gynécologie suisse

Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique
Schweizerische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
Società Svizzera di Ginecologia e Ostetricia

Congrès annuel du 24 au 26 juin 2015

Palazzo dei Congressi Lugano

Programme

www.f.sggg-kongress.ch

Climatère?
cimifemine®, naturellement!

En cas de troubles climatériques

- Efficacité dose- dépendante prouvée[1]
- Posologie personnalisée[1]
- Extrait spécial Ze 450 issu de la recherche et de la production suisses

Admis par les caisses-maladie

zeller medical

cimifemine® uno: **C:** 1 comprimé contient 6,5 mg d'extrait sec de rhizome de Cimicifuga Ze 450 (RDE 4,5–8,5:1) corresp. Cimicifugae rad. 40 mg, excipients. cimifemine® forte: **C:** 1 comprimé contient 13mg d'extrait sec de rhizome de Cimicifuga Ze 450 (RDE 4,5–8,5:1) corresp. Cimicifugae rad. 80 mg, excipients. cimifemine® uno/ cimifemine® forte: **I:** Troubles de la ménopause. **P:** 1 comprimé 1 fois par jour. **CI:** Hypersensibilité à l'un des composants. **Ei:** légers troubles gastriques, nausées (rarement.) **IA:** aucune connue. **P:** 30 et 90 comprimés. **CV:** D. D: Zeller Medical AG, 8590 Romanshorn. Pour de plus amples informations, veuillez consulter le Compendium suisse des médicaments®. Admis par les caisses-maladie*. *Le remboursement de cimifemine® forte par l'assurance de base est limité à 3 mois. [1] Kaiser WD et al., Cimicifuga racemosa zeigt sich als eine pflanzliche nicht hormonale Alternative bei Wechseljahresbeschwerden, Leading Opinions Medizin für die Frau, 1/2008. état: décembre 2009

> Message de bienvenue

Chères et chers collègues, Chères amies, chers amis,

Vous avez sûrement remarqué la page de couverture ! Moderne, colorée, gaie : c'est dans cet esprit que nous voulons passer ces quelques jours dans le Tessin. C'est ainsi que je m'imagine notre société *gynécologie suisse*.

Ces dernières années, le comité a changé certaines choses. La nouvelle organisation du congrès a suscité quelques débats. Sur la base de vos commentaires, nous avons à nouveau procédé à certaines adaptations. Après une phase test de deux ans, il est temps de réfléchir et de vous associer aux prochaines décisions.

Au printemps 2014, lors d'une réunion à huis clos, le comité et la conférence de planification ont discuté sur l'avenir de la gynécologie et de l'obstétrique dans notre pays. Les principaux sujets abordés se résument ainsi : l'image de la profession, la formation, la formation postgraduée et continue, la médecine fondée sur les preuves (evidence based medicine), la promotion de la relève, l'innovation et beaucoup d'autres thèmes. Ce travail a permis au comité d'élaborer des orientations stratégiques auxquelles nous travaillerons dans ces prochaines années. Ces discussions sur la stratégie influencent déjà le contenu de notre congrès annuel.

A l'heure même où je rédige cet éditorial, une votation est en cours sur l'initiative Ecopop, les privilèges fiscaux et l'or de la Banque nationale. Si nous voulons que notre pays soit géré démocratiquement, il est important que la participation soit élevée. Il en va de même pour notre société de discipline médicale. Investissez-vous ! C'est la seule façon que nous avons d'influencer ensemble le futur. Venez à notre assemblée annuelle et discutez avec nous de l'avenir de gynécologie suisse et sur l'organisation de notre congrès annuel.

La votation au niveau fédéral sur l'autorisation du diagnostic préimplantatoire approche. Le Comité et la Conférence de planification de gynécologie suisse sont résolument favorables au OUI. Vous aussi, participez à cette votation. «Chaque voix compte…»

Non seulement vous participerez à un échange de connaissances et aux discussions politico-médicales, mais vous bénéficierez en plus de nombreux contacts sociaux. J'attends de nouveau avec impatience cette soirée de la société qui nous permet de soigner nos relations personnelles. Je vous invite chaleureusement à nous rejoindre à Lugano en juin 2015.

Bien à vous.

Gabriel Schär

Président de gynécologie suisse

elevit®

pour un départ optimal dans la vie

1

Vitamines, minéraux et oligo-éléments –

avant et pendant la grossesse mais aussi durant l'allaitement

Médicament

- elevit® Pronatal couvre les besoins accrus pendant la grossesse et l'allaitement.
- elevit® Pronatal peut réduire le risque de malformations graves (par exemple spina bifida ou «dos ouvert»), lorsque le produit est pris suffisamment tôt avant la grossesse.

elevit® Pronatal - C: vitamines A, B1, B2, B6, B12, C, D3, E, biotine, pantothénate de calcium, acide folique, nicotinamide, calcium, magnésium, phosphore, cuivre, fer, manganèse et zinc. **I:** besoins accrus en vitamines, minéraux et oligo-éléments avant, pendant et après la grossesse; prophylaxie de l'anémie ferriprive ainsi que de l'anémie par carence en acide folique au cours de la grossesse; prophylaxie des malformations du tube neural chez l'embryon. **P:** 1 comprimé par jour à prendre avec le petit déjeuner ou selon les prescriptions du médecin. **C:** en cas d'antécédent d'hypervitaminose A et/ou D, d'insuffisance rénale, d'accumulation de fer dans l'organisme et de troubles de l'utilisation du fer, d'hypercalcémie, d'hypercalciurie et d'hypersensibilité à l'un ou plusieurs des composants du produit. **E:** dans de rares cas, il peut se produire des troubles gastro-intestinaux. **P:** comprimés (sécables): 30, 100. Liste C. Pour des informations détaillées: *www.swissmedicinfo.ch*

Bayer (Schweiz) AG
8045 Zürich

&

Acides gras oméga 3 –

spécialement adaptés à la grossesse et l'allaitement

2

- Les acides gras oméga 3 DHA et EPA contribuent à la santé de la mère et de l'enfant.
- Le DHA est important pour le développement et le fonctionnement normal des yeux et contribue au fonctionnement normal du cerveau.

Complément alimentaire
(1 capsule par jour)

L'effet bénéfique est obtenu par la consommation journalière de 200 mg de DHA, en plus de la consommation journalière d'acides gras oméga 3 recommandée pour les adultes (soit 250 mg de DHA et d'EPA).

elevit® Omega3 ne peut se substituer à la prise d'une préparation multivitaminée, mais doit être pris en complément de celle-ci. Une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain sont importants pour la santé.

www.elevit.ch

L.CH.CC.02.2015.01158

> Table de matières

1 Message de bienvenue

Tableau de jour :
4 Mercredi 24 juin 2015
6 Jeudi 25 juin 2015
8 Vendredi 26 juin 2015

Programme scientifique :
11 Mercredi 24 juin 2015
18 Jeudi 25 juin 2015
31 Vendredi 26 juin 2015

42 **Résumé des thèmes prinicipaux**

Réunions/ Assemblées générales :
Mercredi 24 juin 2015
48 Comité, Conférence de planification
49 Croupes de travail
Vendredi 26 juin 2015
34 **Assemblée générale,** gynécologie suisse SSGO

Abstracts/ Présentation :
50 Communications libres
56 Poster oral présentation
62 Vidéo
63 Poster sans présentation

70 **Symposium entreprise**

74 **Soirée de la société**
Jeudi, 25 juin 2015

Informations :
76 Liste des conférenciers, modérateurs
80 Liste des sponsors, exposants
86 Comité scientifique
88 Informations générales
90 Directives de présentation

Heure	Salle A	Salle E	Salle B3	Salle B1
8:00				
9:00				
10:00		**10:30 - 11:30** **GTAH** Assemblée générale	**10:30 - 11:30** **AGE** Assemblée générale	**10:30 - 11:30** **AUG** Réunion du Comité
11:00		**11:30 - 12:30** **GTGOP** Assemblée générale	**11:30 - 12:30** **Forum des jeunes gynécologues** Assemblée générale	**11:30 - 12:30** **AUG** Assemblée générale
12:00	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			
13:00	**13:00 - 14:30** **1er thème principal/ AMFM** Aspyhxie, neuroprotection et simulation obstétricale	**13:00 - 14:00** **Atelier no 1/ AGO** Cancer de l'endomètre - étiologie et traitement	**13:00 - 14:00** **Atelier no 2/ SSM, GTER** Thérapie hormonale en péri-ménopause - Situations...	**13:00 - 14:00** **Atelier no 3/ RoboGyn** Chirurgie rotobtique en Gynécologie : où en...
14:00	Pause, visite de l'exposition de l'industrie	Pause, visite de l'exposition de l'industrie		
15:00	**15:15 - 16:45** **2ème thème principal/ GTGOP** Un enfant à tout prix	**14:45 - 15:45** **Atelier no 4/ GTAH, AUG** Fistules- complications post-opératoires dans les pays...	**14:45 - 15:45** **Atelier no 5/ SAPP** Recommendations actuelles sur les stratégies...	**14:45 - 15:45** **Atelier no 6/ Forum des jeunes gynécologues** Curriculum du médecin...
16:00		**16:00 - 17:00** **Atelier no 7/ AGO** Tumorboard gynéco-oncologique	**16:00 - 17:00** **Atelier no 8/ SGUMGO** Terminologie et importance des pathologies annexielles...	**16:00 - 17:00** **Atelier no 9/ AUG** La thérapie avec des pessaires - aspects pratique...
17:00				
18:00				
19:00				

Légende :

Thème Principal/ Atelier	**Cours**	**Poster/ Vidéos/ Communications libres**	**Symposium entreprise**	**Assemblée générale/ Réunion**

Salle C	Salle G	Salle B2/Salle D	Foyer	Heure
				8:00
				9:00
				10:00
10:30 - 11:30 **Gcol** Assemblée générale	**10:30 - 11:30** **AGO** Assemblée générale	**10:30 - 11:30** **AGBA** Assemblée générale Salle D	**10:30 - 12:30** **Montage des Posters**	11:00
11:30 - 12:30 **AMFM** Assemblée générale	**11:30 - 12:30** **GTER** Assemblée générale			12:00
Pause, visite de l'exposition de l'industrie				
		13:00 - 16:30 **Cours no 1/ AGE** Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer	**13:00 - 17:00** **Exposition des Posters**	13:00
				14:00
				15:00
				16:00
17:15 - 18:15 **Réunion Conseil** Villa Castagnola				17:00
18:15 - 19:15 **Conférence de planification** Villa Castagnola				18:00
				19:00

Heure	Salle A	Salle E	Salle B3	Salle B1
8:00	**08:00 - 09:00** **Présentations de Vidéos**	**08:00 - 09:00** **Communications libres I**	**08:00 - 09:00** **Communications libres II**	**08:00 - 09:00** **Communications libres III**
9:00	**09:00 - 09:30** **Réunion du Jury,** Vidéos			
		09:15 - 10:15 **Communications libres V**	**09:15 - 10:15** **Communications libres VI**	**09:15 - 10:15** **Poster I**
10:00	**10:00 - 11:30** **3ème thème principal/ Gcol** Nouveau et quand même dépassé ? Nouvelles méthodes de screening concernant le diagnostic précoce du cancer du col			
		10:30 - 11:30 **Poster III**	**10:30 - 11:30** **Poster IV**	**10:30 - 11:30** **Poster V**
11:00	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			
12:00	**12:00 - 13:00** **Symposium entreprise** Vifor Pharma	**12:00 - 13:00** **Symposium entreprise** MSD Merck Sharp & Dohme AG	**12:00 - 13:00** **Symposium entreprise** Medinova AG	**12:00 - 13:00** **Symposium entreprise** Ferring AG
13:00	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			
14:00	**14:00 - 15:30** **4ème thème principal/ AGE, SSM, GTER** Saignements et myomes – thérapies conservatrices et chirurgicales	**14:00 - 16:30** **Cours no 3/ GTGOP** Prise en charge des patientes avec cancer gynécologique…	**14:00 - 17:30** **Cours no 4/ SGUMGO** Update concernant l'échographie de grossesse	**14:00 - 15:00** **Atelier no 10/ AUG** How to write a scientific paper
15:00		Pause		
	Pause visite de l'exposition de l'industrie	**suite Cours no 3**	Pause, visite de l'exposition de l'industrie	
16:00	**16:00 - 17:30** **5ème thème principal/ CQ** Nouvelles lettres d'experts et guidelines de la SSGO		**suite Cours no 4**	**16:00 - 17:00** **Atelier no 11/ SSMR, GTER** Diagnostic et prise en charge du syndrome de l'ovaire…
17:00				
18:00				
19:45	**Soirée de la société**			

Légende :

Thème Principal/ Atelier	Cours	Poster/ Vidéos/ Communications libres	Symposium entreprise	Assemblée générale/ Réunion

Salle C	Salle G	Salle B2/Salle D	Foyer	Heure
08:00 - 09:00 **Communications libres IV**			**08:00 - 18:00** **Exposition des Posters**	**8:00**
				9:00
09:15 - 10:15 **Poster II**				**10:00**
10:30 - 11:30 **Poster VI**				**11:00**
Pause, visite de l'exposition de l'industrie				
		12:00 - 13:00 **Réunion du Jury** Prix Bayer Award Salle D		**12:00**
13:00 - 14:00 **Réunion du Jury** Communications libres/ Poster	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			**13:00**
		14:00 - 17:30 **Cours no 2/ AGE** Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer		**14:00**
				15:00
Pause, visite de l'exposition de l'industrie				
16:00 - 17:00 **Atelier no 12/ AMFM** L'extraction difficile de l'enfant lors d'une césarienne				**16:00**
17:15 - 18:00 **RoboGyn** Assemblée générale				**17:00**
				18:00
Soirée de la société				**19:45**

Heure	Salle A	Salle E	Salle B3	Salle B1
8:00				
	08:15 - 09:45 **6ème thème principal/ GYNEA, SSMR, GTER** Le rôle du gynécologue lors du passage de l'adolescence à l'âge adulte	**08:30 - 09:30** **Atelier no 13/ AMFM** Update provocation du travail	**08:30 - 09:30** **Atelier no 14** Mieux comprendre la check-list chirurgicale - Comment...	**08:30 - 09:30** **Atelier no 15/ Gcol** Update vaccination HPV
9:00				
	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			
10:00	**10:15 - 11:15** **Assemblée générale** gynécologie suisse			
11:00	**11:15 - 12:00** **Conférencier invité**			
12:00	Apéritif et visite de l'exposition de l'industrie			
13:00	**13:00 - 14:30** **7ème thème principal/ AGO** Hot Surgical Topics du cancer du sein			
		13:30 - 14:30 **Atelier no 16/ GYNEA** Prise en charge de l'adolescente enceinte	**13:30 - 15:00** **Groupe 1** **Cours no 7/ AMFM** Cours pratique d'hémorragie du post-partum	**13:30 - 16:30** **Cours no 6/ AUG** Cours des suture sphinctériennes (cours payant)
14:00	Pause, visite de l'exposition de l'industrie			
15:00	**15:00 - 16:30** **8ème thème principal/ SGUMGO** ADN foetal - un défi pour l'échographie du premier trimestre	**15:00 - 16:00** **Atelier no 17/ GTGOP** Attention et prise de conscience de soi-même	**15:00 - 16:30** **Groupe 2** **Cours no 7/ AMFM**	
16:00				
	Fin du congrès			

Légende :

Thème Principal/ Atelier	**Cours**	**Poster/ Vidéos/ Communications libres**	**Symposium entreprise**	**Assemblée générale/ Réunion**

<table>
<tr><th>Salle C</th><th>Salle G</th><th>Salle B2</th><th>Foyer</th><th>Heure</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td rowspan="11">08:30 - 16:30
Exposition des Posters</td><td>9:00</td></tr>
<tr><td colspan="3">Pause, visite de l'exposition de l'industrie</td><td>10:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>11:00</td></tr>
<tr><td colspan="3">Apéritif et visite de l'exposition de l'industrie</td><td>12:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td rowspan="2">13:00 - 15:15
Cours no 5/ AGE
Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer</td><td>13:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>14:00</td></tr>
<tr><td colspan="2">Pause, visite de l'exposition de l'industrie</td><td>15:00</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>16:30
Démontage des Posters</td><td>16:00</td></tr>
<tr><td colspan="4">Fin du congrès</td><td></td></tr>
</table>

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
10:30 - 12:30	**Assemblées générales,** **Groupes de travail,** de gynécologie suisse SSGO *Détails voir sur page 48*	
10:30 - 12:30	**Montage des Posters**	**Foyer**
	Pause, visite de l'exposition de l'industrie	
13:00 - 17:00	**Exposition des Posters**	**Foyer**
13:00 - 16:30	**Cours n^{o} 1/ AGE** Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer	**B2**

Modération : *Prof. Michael D. Mueller, Berne*

Assistants : *Dr Bernhard Fellmann-Fischer, Münsterlingen*
Dresse Susanne Lanz, Berne
Dresse Sara Imboden, Berne
Dr Robert Oehler, Bienne

13:00 – 14:00 Exercices basiques

14:15 – 15:15 Exercices avancés

15:30 – 16:30 Exercices basiques

Contenu du cours:

Exercices basiques:
Pelvitrainer: présentation des instruments, possibilités d'abords, exercices avec des instruments pointus, prise de perles, sutures simples,
Lapsim: conduite de la caméra, prise de perles, exercices de coagulation

Exercices avancés:
Les conditions de participation dépendent de sa propre expérience.
Pelvitrainer: noeuds intra-corporaux, orientation de l'aiguille, nœuds extra-corporaux, suture en Z, suture du fond vaginal par points extra-corporaux et intra-corporaux
Lapsim : sutures, myomectomie, grossesse extra-utérine

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

13:00 - 14:30 **1er thème principal/ AMFM** **A**

Asphyxie, neuroprotection et simulation obstétricale

Présidence : *Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève*
Prof. Irene Hösli, Bâle

13:00 - 13:05 Introduction
Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève

13:05 - 13:20 Conférences brèves

FM V/ 50 Impact of intrapartum magnesium sulfate on neonatal resuscitation and long-term neurodevelopmental outcome in newborns less than 33 0/7 weeks
Présentatrice: *Ryser Rüetschi Joëlle*
Auteurs: 1) Ryser Rüetschi J., 1) Weber L., 2) Pfister R.E., 3) Gayet-Ageron A., 2) Borradori C., 1) Martinez de Tejada B., 1) Irion O.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Paediatrics, Children's Hospital Geneva, 3) Clinical Epidemiology/ 1-3 University Hospitals Geneva and Faculty Medicine, Geneva

FM V/ 51 The impact of magnesium therapy on maternal and neonatal platelet levels in HELLP syndrome
Présentatrice: *Hutter Tabea*
Auteurs: 1) Baumann M., 1) Hutter T., 1) Raio L., 3) Acharya G., 2) Nelle M., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics/Gynecology, 2) Neonatology, 3) Women's Health and Perinatology Research Group, Clinical Medicine, Faculty Health Sciences, University Tromsø The Arctic University Norway / 1,2 Bern University Hospital and University Bern

13:20 - 13:40 Asphyxie néonatale chez l'enfant à terme : physiopathologie et prise en charge
Dresse Juliana Patkai, Paris

13:40 - 14:00 Neuroprotection foetale en cas de risque d'accouchement prématuré *imminent*
Dr Thomas Roos, PD, Schaffhouse

14:00 - 14:20 Simulation in obstetrics
Prof. Tim Draycott, Bristol

14:20 - 14:30 Simulation obstétricale en Suisse
Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève/ Prof. Irene Hösli, Bâle

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Syndrome prémenstruel – traiter les causes, naturellement!

Admis par les caisses-maladie

En cas de symptômes prémenstruels:

- Traite l'ensemble des symptômes[1,2]
- Nettement supérieur au placebo[2]
- Réduit et régularise le taux de prolactine[3]
- Egalement recommandé lors d'anomalies usuelles du cycle

zeller medical

C: 1 comprimé pelliculé contient 20 mg d'un extrait sec de gattilier (Ze 440), (RDE 6–12:1), agent d'extraction éthanol 60% (m/m), excipients: entre autres lactose. **I:** Troubles prémenstruels tels que des céphalées, des problèmes cutanés, un sentiment de légère tension dans les seins, des troubles dans le bas-ventre, une humeur instable, de l'irritabilité, de la tension nerveuse, une baisse de l'humeur, de la fatigue, des troubles du sommeil, troubles du cycle menstruel. **P:** 1 x 1 comprimé pelliculé par jour pendant au moins 3 mois. **E:** aucun connu. En cas d'adoption ou de défenses gynécologiques cutanées, interférer avec le traitement. **Cl:** Hypersensibilité connue à l'un des composants ou resp. aux fruits du gattilier, grossesse et allaitement. **IA:** Aucune connue à ce jour. **EI:** Rarement troubles gastro-intestinaux légers, réactions cutanées allergiques. **CV:** D. **DL:** Mylan Suisse SA, 6850 Rancate. Pour de plus amples informations, veuillez consulter le Compendium des médicaments®. Admis par les caisses-maladie. 1 Berger D, et al. Efficacy of Vitex agnus-castus L. extract Ze 440 in patients with premenstrual syndrome (PMS). Arch Gynecol Obstet. 2000; 264 (3): 130–133. 2 Schellenberg R, et al. Treatment for the premenstrual syndrome with agnus-castus fruit extract: prospective, randomised, placebo controlled study. BMJ 2001; 322: 134–137. 3 ESCOP Monographie. état: décembre 2009

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

13:00 - 14:00 **Atelier n^{o} 1/ AGO** **E**

Cancer de l'endomètre - étiologie et traitement

Modération : *Prof. Daniel Fink, Zurich*
Dr Patrick Imesch, Zurich

13:00 - 14:00 **Atelier n^{o} 2/ SSM, GTER** **B3**

Thérapie hormonale en péri-ménopause - Cas particuliers

Modération : *Dresse Anna Raggi, Olten*
Dr Thierry D. Pache, Clarens-Montreux

Il y a plus de 10 ans, les résultats de l'étude WHI ont, du jour au lendemain, remis en cause une majorité des bienfaits de la thérapie hormonale de substitution (THS) en ménopause. De nos jours, c'est toutefois avec une satisfaction certaine que l'on observe que la THS jouit d'une nouvelle reconnaissance de son utilisation, essentiellement chez les femmes qui souffrent d'une mauvaise qualité de vie. En plus d'être un apport pour une meilleure qualité de vie, la THS joue un rôle bénéfique, en péri- et post-ménopause, sur des situations telles que la baisse importante de la libido, les composantes dépressives, les variations de poids intempestives ou le syndrome climatérique aigu. Dans le cadre d'un atelier interactif, il est proposé d'aborder avec vous non seulement la place de la THS, mais également les alternatives de traitement, dans un contexte de risques augmentés de maladie cardio-vasculaire , de cancer du sein, voire d'états migraineux, entre autres sujets de pratique quotidienne dans une consultation de ménopause.

13:00 - 14:00 **Atelier n^{o} 3/ RoboGyn** **B1**

Chirurgie robotique en Gynécologie : où en sommes-nous en 2015 ?

Modération : *Dr Chahin Achtari, PD, Lausanne*
Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève

13:00 - 13:05 Bienvenue
Dr Chahin Achtari, PD, Lausanne

13:05 - 13:15 Quelles opérations sont pratiquées en Suisse ?
Dr Chahin Achtari, PD, Lausanne

13:20 - 13:40 Avantages de la chirurgie robotique : EBM ?
Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève

13:45 - 14:00 Avantages du nouveau robot Da Vinci
Représentant Intuitive Surgical ®

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Eprouvé dans la grossesse
et la période d'allaitement

Simplement 1x par jour 10 mmol

Admis par les caisses*

Magnesiocard®

BioMed®

Biomed AG CH-8600 Dübendorf
Tél +41 (0)44 802 16 16
Fax +41 (0)44 802 16 00
biomed@biomed.ch
www.biomed.ch

Brève information scientifique Magnesiocard® (préparation de magnésium). **Indications:** Carence en magnésium, troubles du rythme cardiaque, besoins accrus dans le sport de compétition et pendant la grossesse, éclampsie et pré-éclampsie, tétanie et crampes dans les mollets. **Posologie:** 10-20 mmol par jour, en 1-3 prises orales selon la forme d'administration (granulés, comprimés effervescents, comprimés). **Restrictions d'emploi:** Troubles de la fonction rénale. Eviter l'administration concomitante des tétracyclines. **Effets indésirables:** Une magnésiothérapie orale à fortes doses peut entraîner un ramollissement des selles. **Présentation:** Comprimés (2.5 mmol) 50, 100; granulés (5 mmol) citron et granulés (5 mmol) orange 20*, 50; comprimés effervescents (7.5 mmol) 20*, 60; granulés (10 mmol) grapefruit et granulés (10 mmol) orange 20*, 50*; ampoules i.v. (10 ml) 10; liste B. Pour des informations détaillées, voir: www.swissmedicinfo.ch. © 2014 Biomed AG. All rights reserved. [1] Classen, H.G. et al. Vergleichende tierexperimentelle Untersuchungen über die Resorption von Magnesium als Sulfat, Chlorid, Aspartat und Aspartat-Hydrochlorid aus dem Magen-Darm-Trakt. Arzneim.-Forsch., 23, 267-271, 1973. *Prestation obligatoire des caisses-maladie

ergoasw.ch

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

14:45 - 15:45 **Atelier n^{o} 4/ GTAH, AUG** **E**

Fistules- complications post-opératoires dans les pays industrialisés ; conséquences après accouchement prolongé dans les pays émergents

14:45 – 15:15 **1er Partie, AUG**
Modération : *Dresse Monika Mueller Sapin, Fribourg*
Conférencière : *Prof. Annette Kuhn, Berne*

15:15 – 15:45 **2ème Partie, GTAG**
Modération : *Dresse Monika Mueller Sapin, Fribourg*
Conférencière : *Dresse Verena Geissbühler, PD, Winterthour*

Les fistules obstétricales (fistules vésico-vaginales, fistules recto-vaginales) après accouchement prolongé sont le reflet de l'échec de toute une société : mariage forcé, manque d'éducation, manque d'infrastructures et de personnel qualifié en sont les raisons. Les conséquences sont dramatiques. Elles engendrent l'incontinence urinaire/ fécale et l'isolation sociale. Actuellement 3 Mio de femmes sont concernées et on estime entre 100 000-200 000 nouveaux cas chaque année.
Cet Atelier vous introduit dans a pathogenèse, les techniques opératoires et les mesures préventives.

14:45 - 15:45 **Atelier n^{o} 5/ SAPP** **B3**

Des recommandations actuelles sur les stratégies thérapeutiques médicamenteuses pendant la grossesse et l'allaitement

Modération : *Prof. Ursula von Mandach, Zurich*
Prof. Irene Hösli, Bâle

14:45 - 15:45 **Atelier n^{o} 6/ Forum des jeunes gynécologues** **B1**

Curriculum du médecin spécialiste

Modération : *Dr Ivo Fähnle, Lucerne*

Efficacité en formation postgraduée et examens
Dr Ivo Fähnle, Lucerne

Combiner recherche et formation
Dresse Eva K. Schneider, Zurich

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

15:15 - 16:45 2ème thème principal/ GTGOP — A

Un enfant à tout prix

Présidence : *Dresse Manuella Epiney, Genève*
Dresse Anna Raggi, Olten

15:15 - 15:35 Conférences brèves

FM IV/ 41 Three Natural cycle IVF treatment imposes less psychological stress than one conventional IVF treatment cycle

Présentatrice: *Fäh Monika*
Auteurs: 1) Fäh M., 2) Hämmerli Keller K., 2) Alder G., 1) Rohner S., 1) von Wolff M.
Clinique: 1) Gynecologic Endocrinology and Reproductive Medicine, University Women's Hospital, Berne, 2) Institute Psychology, Clinical Psychology and Psychotherapy, University Fribourg

FM IV/ 43 Do women with endometriosis suffer more often from miscarriages?

Présentatrice: *Kohl Schwartz Alexandra*
Auteurs: 1,2) Kohl Schwartz A., 1) Alvera B., 3) Wölfler M., 4) Stojanow K., 5) Häberlin F., 1) Geraedts K., 6) Imesch P., 1) Leeners B.
Clinique:: 1) Reproductive Endocrinology, 2) gynecologic endocrinology and reproductive medicine, University Hospital Bern, 3) Gynecologic Endocrinology and Reproductive Medicine, RWTH Aachen, 4) Internal Medicine, Psychosomatics, Charité, University Hospital Berlin, 5) Fiore, Institute for Reproductive Medicine and Gynecologic Endocrinology, 6) Gynecology/ 1,6 University Hospital Zurich

15:35 - 16:00 Une consultation psychoéducative avant PMA comme une autre ?
Dresse Sibil Tschudin, PD, Bâle

16:00 - 16:20 Une grossesse comme une autre ?
Dresse Manuella Epiney, Genève

16:20 - 16:45 Des enfants comme les autres ?
Prof. Luc Roegiers, Bruxelles et Louvain

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
16:00 - 17:00	**Atelier n^{o} 7/ AGO** Tumorboard gynéco-oncologique Modération : *Prof. Ossi R. Köchli, Zurich*	E
16:00 - 17:00	**Atelier n^{o} 8/ SGUMGO** Terminologie et importance des pathologies annexielles, entrainement à l'aide d'exemples Modération : *Dr René C. Müller, Winterthour* *Dr Markus Hodel, Lucerne*	B3
16:00 - 17:00	**Atelier n^{o} 9/ AUG** La thérapie avec des pessaires - aspects pratique et evidence Modération : *Prof. Annette Kuhn, Berne* *Dresse Sonja Brandner, Berne*	B1
17:15 - 18:15	**Réunion Conseil**	Villa Castagnola
18:15 - 19:15	**Conférence de planification**	Villa Castagnola

Heure	Thème/ Conférenciers			Salle
08:00 - 18:00	**Exposition des Posters**			**Foyer**
08:00 - 11:30	**Communications libres/ Présentations des Posters**			
			Détails voir sur page	
08:00 - 09:00	Communication libres I	*FM I/ 10 - FM I/ 15*	50	**E**
	Communication libres II	*FM II/ 20 - FM II/ 25*	51	**B3**
	Communication libres III	*FM III/ 30 - FM III/ 35*	52	**B1**
	Communication libres IV	*FM IV/ 40 - FM IV/ 45*	53	**C**
09:15 - 10:15	Communication libres V	*FM V/ 50 - FM V/ 55*	54	**E**
	Communication libres VI	*FM VI/ 60 - FM VI/ 65*	55	**B3**
	Poster I	*P I/ 10 - P I/ 15*	56	**B1**
	Poster II	*P II/ 20 - P II/ 25*	57	**C**
10:30 - 11:30	Poster III	*P III/ 30 - P III/ 35*	58	**E**
	Poster IV	*P IV/ 40 - P IV/ 45*	59	**B3**
	Poster V	*P V/ 50 - P V/ 55*	60	**B1**
	Poster VI	*P VI/ 60 - P VI/ 65*	61	**C**
08:00 - 09:00	**Présentations des Vidéos**			**A**
	Vidéos	V 100 - V 106	62	
09:00 - 09:30	**Réunion du Jury, Vidéos**			**A**

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

10:00 - 11:30 **3ème thème principal/ Gcol** **A**

Nouveau et déjà dépassé ? Nouvelles méthodes de screening concernant le diagnostic précoce du cancer du col

Présidence : *Dr André Kinde, Bâle*
Prof. Patrick Petignat, Genève

10:00 - 10:10 Dépistage du cancer du col de l'utérus en Suisse : un état des lieux
Prof. Patrick Petignat, Genève

10:10 - 10:15 Nomination du Prof. Heinzl en tant que membre honoraire du GCol
Dresse Brigitte Frey-Tirri, Liestal

10:15 - 10:30 Conférences brèves

FM II/ 24 Incidence trends of cervical cancer and its precursors in central Switzerland, 2000-2014
Présentatrice: *Ochs Katrin*
Auteurs: Ochs K., Günthert A.
Clinique: Gynecology and Gyneco-Oncology, Cantonal Hospital Lucerne

FM II/ 21 Improving colposcopy standards by applying the quality indicators from the European Federation of Colposcopy
Présentateur: *Begovic Homen*
Auteurs: Begovic H., Heinzelmann V., Kind A.
Clinique: Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, University Hospital Basel, University Basel

10:30 - 11:00 Le dépistage cytologique devrait-il être remplacé par le test HPV en Europe ?
Prof. Marc Arbyn, Bruxelles

11:00 - 11:30 Quels sont les obstacles à surmonter lors du passage du frottis cervico-utérin au test HPV dans les pays qui pratiquent le dépistage opportuniste ?
Prof. Peter Hillemanns, Hanovre

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

> Notes

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
12:00 - 13:00	**Symposium entreprise** **Vifor Pharma AG** Prévention des infections urinaires récidivantes *Détails voir sur page 70*	**A**
12:00 - 13:00	**Symposium entreprise** **MSD Merck Sharp & Dohme AG** Facettes cachées de la contraception *Détails voir sur page 71*	**E**
12:00 - 13:00	**Symposium entreprise** **Medinova AG** Les défis du traitement des troubles urogénitaux et nouveaux concepts thérapeutiques *Détails voir sur page 72*	**B3**
12:00 - 13:00	**Symposium entreprise** **Ferring AG** Misoprostol in Labor Induction *Détails voir sur page 73*	**B1**
12:00 - 13:00	**Réunion du Jury** **Prix Bayer Award 2015** Présidence : *Prof. David Stucki, Fribourg*	**D**
13:00 - 14:00	**Réunion du Jury** **Communications libres/ Posters** Modération : *Dr Yvan Vial, PD, Lausanne* *Prof. Bruno Imthurn, Zurich*	**C**

Avec Monurelle Cranberry et Monulab, la cystite est sous contrôle

À base de cranberry
(Vaccinium macrocarpon)

2 ou 6 tests

- **Prévention** de la cystite : après 7 jours, l'adhésion bactérienne à l'épithélium de la vessie est réduite de 50%[1].
- En **complément** du traitement antibiotique.

- **Test diagnostique** facile en cas de doutes sur la cystite.
- **Test des urines spécifique :** il relève l'existence de nitrites et de leucocytes.
- Résultats clairs et fiables **en seulement 5 minutes**, visibles pendant 24 heures.

1. G. Tempera, S. Corsello, C. Genovese, F.E. Caruso and D. Nicolosi. Inhibitory activity of cranberry extracts on the bacterial adhesiveness in the urine of women: an ex-vivo study. International Journal of Immunopathology and Pharmacology, 2010, vol. 23, no. 2, p. 611-618.

Le spécialiste dans le traitement des infections des voies urinaires.

Zambon Suisse SA, Via Industria 13 - CH-6814 Cadempino, www.zambon-ch.ch

Zambon

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

14:00 - 15:30 **4ème thème principal/ AGE, SSM, GTER** **A**

Saignements et myomes - thérapies conservatrices et chirurgicales

Présidence : *Dresse Katharina Schiessl, Zurich*
Dr Markus Eberhard, Schaffhouse

14:00 - 14:30 Thérapie conservatrice des fibromes avec et sans désir de grossesse
Prof. Ludwig Wildt, Innsbruck

14:30 - 14:45 Conférences brèves

V 100 Management of complications of Laparoscopic gynecological operations - a Video Presentation
Présentatrice: *Bousouni Evgenia*
Auteurs: Bousouni E., Magg H., Schär G., Sarlos D.
Clinique: Gynecology, Cantonal Hospital Aarau

FM IV/ 44 Incidence of undiagnosed lyomiosarcoma in women undergoing hysterectomy and myomectomy for benign indication. A retrospective, single-center, study
Présentatrice: *Fehlmann Aurore*
Auteurs: Fehlmann A., Boukrid M., Dubuisson J., Petignat P., Pluchino N.
Clinique: Gynecology and Gyneco-Oncology, University Hospital Geneva

14:45 - 14:55 Myomectomie hystéroscopique : conseils et astuces techniques
Dr Hans Ulrich Bratschi, Berne

14:55 - 15:15 Myomectomie laparoscopique : quand ? comment ? morcellement?
Prof. Michael D. Mueller, Berne

15:15 - 15:30 Autres méthodes minimale-invasives pour détruire les fibromes
Dr Thomas H. Hess, Winterthour

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

14:00 - 17:30 **Cours n^{o} 2/ AGE** **B2**

Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer

Modération : *Prof. Michael D. Mueller, Berne*
Assistants : *Dr Bernhard Fellmann-Fischer, Münsterlingen*
Dresse Susanne Lanz, Berne
Dresse Sara Imboden, Berne
Dr Robert Oehler, Bienne

13:00 - 14:00 Exercices basiques

14:15 - 15:15 Exercices avancés

15:30 - 16:30 Exercices basiques

Contenu du cours:

Exercices basiques:
Pelvitrainer: présentation des instruments, possibilités d'abords, exercices avec des instruments pointus, prise de perles, sutures simples,
Lapsim: conduite de la caméra, prise de perles, exercices de coagulation

Exercices avancés:
Les conditions de participation dépendent de sa propre expérience.
Pelvitrainer: noeuds intra-corporaux, orientation de l'aiguille, nœuds extra-corporaux, suture en Z, suture du fond vaginal par points extra-corporaux et intra-corporaux
Lapsim : sutures, myomectomie, grossesse extra-utérine

14:00 - 16:30 **Cours n^{o} 3/ GTGOP** **E**

Prise en charge des patientes avec cancer gynécologique dans le domaine de la sexualité (Cours allemand-français)

Modération : *Dresse Monika Mueller Sapin, Fribourg*

Conférenciers : *Dresse Monika Mueller Sapin, Fribourg*
Dr Christian Rollini, Nyon

La dysfonction sexuelle est une complication fréquente du cancer et de son traitement notamment si le cancer touche les organes sexuels. Les patientes et leurs partenaires s'attendent à ce qu'on aborde ce problème mais la formation en médecine sexuelle est lacunaire et on constate un manque de connaissances, de ressources et de savoir-faire chez les professionnels.

Ce cours a comme but de sensibiliser les participants de l'importance de ce problème dès le début de la prise en charge de la patiente et d'acquérir des connaissances et des compétences dans le domaine du conseil en onco-sexologie.

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

14:00 - 17:30 **Cours n° 4/ SGUMGO** **B3**

Update concernant l'échographie de grossesse – 2e et 3 e trimestres

Modération : *Dr Tilo Burkhardt, Zurich*

14:00 - 14:30 Sonoanatomie de la tête aux pieds
Dr Yvan Vial, PD, Lausanne

14:30 - 15:00 Les marqueurs mineurs, vieille histoire, nouveaux défis?
Prof. Sevgi Tercanli, Bâle

15:00 - 15:30 Echographie du cœur du fœtus: exigences minimales et paramètres standards, diagnostic différentiel sur la base de casuistiques.
Dresse Emine Cetin, Hambourg

15:30 - 16:00 Pause

16:00 - 16:30 Echographie du rachis fœtal: paramètres standards, diagnostic différentiel sur la base de casuistiques .
Prof. Josef Wisser, Zurich

16:30 - 17:00 Diagnostic différentiel de résultats atypiques concernant l'abdomen du fœtus
Dr Tilo Burkhardt, Zurich

17:00 - 17:30 Qu'apporte le doppler lors de l'accouchement?
Dr René C. Müller, Winterthour

14:00 - 15:00 **Atelier n° 10/ AUG** **B1**

How to write a scientific paper

Modération : *Prof. Annette Kuhn, Berne*
Dresse Sonja Brandner, Berne

Duofer® Fol

Fer 69 mg (Fe^{++})
Acide folique 0.4 mg
Vitamine C 300 mg

Formule optimisée:

- Sans lactose
- Sans gélatine
- Sans colorants artificiels

C: acide folique, fumarate de fer, gluconate de fer, vitamine C. **I:** prophylaxie et traitement d'une anémie ferriprive avec besoin accru en acide folique. **P:** 1 à 2 cps. pelliculés par jour. **CI:** surcharge en fer, troubles de l'utilisation du fer, hypersensibilité à l'un ou plusieurs des composants du médicament, anémies non ferriprives, intolérance, maladies hépatiques et rénales graves. **EI:** légers troubles gastro-intestinaux; rare: hypersensibilité, réactions allergiques. **IA:** antifoliques, antiépileptiques, contraceptifs, analgésiques administrés au long cours, tétracyclines, antiacides à base de sels d'aluminium ou de magnésium, zinc, cholestyramine, pénicillamine, sels d'or, biphosphonates. **E:** 40 et 100 comprimés pelliculés. Liste C. 10/2012.

Admis par les caisses-maladie.

Pour des informations plus détaillées, veuillez consulter www.swissmedicinfo.ch.
Andreabal AG, Binningerstrasse 95, 4123 Allschwil,
Tél. 061 271 95 87, Fax 061 271 95 88, www.andreabal.ch

Duofer® Fol

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
16:00 - 17:30	**5ème thème principal/ CQ** **Commission d'assurance de qualité, SSGO** Nouveaux avis d'experts et guidelines de la SSGO	**A**

Présidence : *Prof. Daniel Surbek, Berne*
Dr David Ehm, Berne

16:00 - 16:06 Conférence brève

P IV/ 45 Prospective evaluation of robotic-assisted endoscopic single-site hysterectomy
Présentateur: *Fähnle-Schiegg Ivo*
Auteurs: Fähnle-Schiegg I., Günthert A.
Clinique: Gynecology, Cantonal Hospital Lucerne

16:06 - 16:25 Guideline « Accouchement par césarienne »
Prof. Irene Hösli, Bâle

16:25 - 16:40 Avis d'experts « ulipristalacétate pour le traitement de fibromes utérins »
Dresse Petra Stute, PD, Berne

16:40 - 17:00 Guideline révisé « Prise en charge du dépassement du terme de l'accouchement »
Prof. Daniel Surbek, Berne

17:00 - 17:20 Avis d'experts « Bulking agents et bandelettes pour le traitement de l'incontinence d'effort »
Prof. Annette Kuhn, Berne

17:24 - 17:30 Conférence brève

FM III/ 33 Eliminating measles and rubella in Switzerland: preliminary data and importance in Gynecology
Présentatrice: *Eckert Nadine*
Auteurs: Eckert N., Richard JL., Masserey V.
Clinique: Swiss Federal Office of Public Health, Transmissible Diseases Division MT

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
16:00 - 17:00	**Atelier n^{o} 11/ SSMR, GTER** Diagnostic et prise en charge du syndrome de l'ovaire polykystique Modération : *Dresse Sabine Steimann, Lucerne* *Prof. Christian De Geyter, Bâle*	B1
16:00 - 17:00	**Atelier n^{o} 12/ AMFM** L'extraction difficile de l'enfant lors d'une césarienne Modération : *Prof. Roland Zimmermann, Zurich*	C
17:15	**Course au Lac de Lugano** *Détails voir sur page 47*	
19:45 - 01:00	**Soirée de la société** *Détails voir sur page 74*	

« Penser régulièrement à la contraception ? C'est de l'histoire ancienne ! »

Le plus petit SIU du monde[1,2]...
également adapté aux jeunes femmes !*

- jusqu'à 3 ans de contraception fiable[1]
- insertion facile[3,4]
- sans œstrogène et dose minimale[1]

jaydess®
LÉVONORGESTREL 13.5 MG

Références
1 Information professionnelle du Jaydess®, mise à jour juin 2013, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. **2** Information professionnelle du Mirena®, mise à jour juillet 2013, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. **3** Nelson A, et al. Two Low-Dose Levonorgestrel Intrauterine Contraceptive Systems. A randomized controlled trial. Obstetrics and Gynecology 2013;122(6):1205-1213. **4** Gemzell-Danielsson K, et al. A randomized, phase II study describing the efficacy, bleeding profile, and safety of two low-dose levonorgestrel-releasing intrauterine contraceptive systems and Mirena®. Fertility and Sterility 2012;3:616-622.

* Jaydess® a fait l'objet d'une étude (de phase III) menée auprès de 1'432 femmes âgées de 18 à 35 ans – 39% d'entre elles étaient nullipares[3]

Information professionnelle abrégée Jaydess®
Jaydess® : Système intra-utérin (SIU) diffuseur de progestatif contenant 13.5 mg de lévonorgestrel (LNG). **I :** Contraception intra-utérine sur une période allant jusqu'à 3 ans. **P :** Insertion dans les 7 j suivant le début des règles. Remplacement du SIU à tout moment. Ne convient pas à la contraception postcoïtale. L'anneau en argent visible à l'échographie permet de le distinguer des autres SIU. **CI :** Anomalies de l'utérus ou du col ; MIP ; endométrite du post-partum ; cervicite ou vaginite ; avort. sept. ≤3 mois ; tumeurs progestérone-dépend. ; néoplasies malignes du corps ou du col de l'utérus ; saignements vaginaux d'étiologie inconnue ; traitement immunosuppresseur ; hépatopathie aiguë + tumeurs hépatiques ; grossesse ; hypersensibilité au LNG ou aux composants du SIU. **Pr :** Voir Importantes instructions de sécurité. **IA :** Le métabol. des progestatifs peut être accéléré par médicaments inducteurs d'enzymes, notamment enzymes du CYP450. En font partie p.ex. barbituriques, primidone, phénytoïne, carbamazépine, oxcarbazépine, topiramate, felbamate, griséofulvine, rifampicine, rifabutine, névirapine, éfavirenz, bosentan + préparations à base de millepertuis. Substances inhib. les enzymes métabolisant les méd. (p.ex. itraconazole, kétoconazole) peuvent augmenter la conc. sérique du LNG. L'influence de ces médicaments sur l'efficacité de Jaydess® n'est pas connue ; on estime cependant qu'elle n'est pas significative en raison des mécanismes d'action essentiellement locaux de Jaydess®. **Gross / All :** Gross CI ; utilisation possible pendant l'allaitement. **EI :** Très fréquents : vulvovaginite, céphalées, douleurs abdo., acné / séborrhée, mod. des saignements y.c. règles moins ou plus abondantes, spottings, oligo- + aménorrhée (>50%), kystes ovariens ; fréquents : infect. de l'app. génital inf., humeur dépressive, migraine, nausées, alopécie, dysménorrhée, doul. dans la poitrine / sens. de malaise, expulsion du SIU, pertes vaginales. Autres EI voir l'IP. **Liste B.** Mise à jour juin 2013. Pour plus d'informations, veuillez consulter l'IP sur www.swissmedicinfo.ch. Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich. www.infoscontraception.ch ; www.jaydess.ch

Importantes instructions de sécurité sur Jaydess® :
Pr : Avant l'insertion, effectuer un examen général + gynécol. incluant palpation des seins + exclure toutes les CI. Effectuer un frottis du col + traitement d'infections doit être terminé. Exclure des pathologies de l'endomètre. Le positionnement correct du SIU est important pour assurer un effet optimal. L'insertion et le retrait du SIU peuvent occasionner des doul. et des saignements ou une réaction vasovagale, prudence chez épileptiques. Contrôle 1–3 mois après insertion + puis tous les ans ; Jaydess® n'offre aucune protection contre une inf. à VIH (SIDA) + autres maladies sexuell. transm. Enseigner à la pat. l'autocontrôle du positionnement du SIU. Risque accru de perforation chez les femmes qui allaitent. En cas de grossesse sous Jaydess®, le risque relatif d'une GEU augmente, en particulier chez pat. ayant antécédents de GEU, OP des trompes ou PID ; Information des pat. des symptômes (doul. intenses dans le bas ventre, notamment en rapport avec absence des règles ou apparition d'un saignement après aménorrhée). **Retrait immédiat de Jaydess® en cas de :** Survenue de CI ; première apparition / aggravation de céphalées de type migraineux ; migraine focale avec perte visuelle assymétr. ; troubles de la vue, de l'audition, de la parole ou autres troubles sensoriels + autres sympt. d'une ischémie cérébrale ; ictère ; néoplasies hormono-dépendantes ; augmentation importante de la pression artérielle ; pathologie artérielle sévère p.ex. AVC, infarctus du myocarde ; thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire. Selon des données récentes, le risque de maladies TEV + TEA n'est vraisemblablement pas augmenté sous des préparations progestatives pures (telles que Jaydess®). En cas de thrombose, envisager le retrait du SIU + autres méthodes contraceptives appropriées non hormonales. Concernant symptômes / facteurs de risque, voir l'IP. L.CH.WHC.01.2014.0557-DE/FR/IT

L.CH.WHC.09.2014.0678-DE/FR

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich, www.jaydess.ch

Bayer HealthCare

Une vessie hyperactive?
Avec spasmex® finis les petits soucis!

Efficace en cas d'impériosité mictionnelle et d'incontinence aiguë[1,2]

- efficace dès le premier jour de traitement[1]
- très bonne sécurité SNC[3,4,5]
- aucune interaction liée au CYP450[3,4,6]

Admis par les caisses-maladie

spasmex® 20 mg – Composition: 1 comprimé pelliculé contient 20 mg Trospii chloridum. Cette préparation contient en outre des excipients. **Indications/Possibilités d'emploi:** Traitement symptomatique de l'incontinence par impériosité et/ou de la pollakiurie ainsi que du besoin fréquent d'uriner tel qu'il se manifeste chez les patients souffrant d'une vessie hyperactive (hyperactivité idiopathique ou neurologique du détrusor). **Posologie/Mode d'emploi:** 1 comprimé pelliculé 2 fois par jour. Les comprimés pelliculés sont avalés intacts, sans être croqués, avec suffisamment de liquide. Ils doivent être pris à jeun avant un repas. Lors d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine comprise entre 10 et 30 ml/min/1,73 m²), la dose recommandée est d'un comprimé pelliculé par jour ou d'un comprimé pelliculé un jour sur deux. La nécessité d'une poursuite du traitement doit être vérifiée à intervalles réguliers de 3 à 6 mois. L'utilisation chez l'enfant âgé de moins de 12 ans n'est pas recommandée étant donné qu'on ne dispose pas de données suffisantes. **Contre-indications:** spasmex® 20 mg comprimés pelliculés est contre-indiqué dans les cas suivants: Hypersensibilité au chlorure de trospium ou à l'un des excipients de la composition; Patients présentant une rétention urinaire; Dysfonctions gastro-intestinales sévères (y compris mégacôlon toxique et colite ulcéreuse sévère); Myasthénie grave; Glaucome à angle fermé; Tachyarythmie. **Mises en garde et précautions:** Le chlorure de trospium doit être utilisé avec précaution chez les patients présentant les caractéristiques suivantes: États obstructifs des voies gastro-intestinales (p. ex. sténose du pylore); Obstacle à l'écoulement d'urine, avec risque de présence d'urine résiduelle; Neuropathie autonome; Hernie hiatale; Œsophagite par reflux; Patients pour lesquels une accélération du rythme cardiaque est indésirable, p. ex. patients souffrant d'hyperthyroïdie, d'une cardiopathie coronarienne ou d'une insuffisance cardiaque en présence d'une insuffisance hépatique légère à modérée; Insuffisance rénale (le chlorure de trospium est éliminé essentiellement par voie rénale. Des augmentations considérables des taux plasmatiques ont été observées chez des patients présentant une insuffisance rénale). On ne dispose pas de données d'études cliniques sur l'utilisation de chlorure de trospium lors d'une insuffisance hépatique sévère. L'utilisation chez ce type de patients n'est donc pas recommandée. Les causes organiques d'une pollakiurie et de symptômes d'urgences mictionnelles – par exemple maladies cardiaques ou rénales, polydipsie, infections, tumeurs de l'appareil urinaire – doivent être exclues avant de commencer un traitement. spasmex® 20 mg comprimés pelliculés contient du lactose. Les patients ayant des troubles héréditaires rares d'intolérance au galactose, de déficit en Lapp lactase ou de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre les comprimés pelliculés spasmex® 20 mg. **Interactions:** Interactions pharmacodynamiques: Les interactions possibles englobent: un renforcement des effets de substances aux propriétés anticholinergiques (amantadine, antidépresseurs tricycliques, quinidine, antihistaminiques et disopyramide); renforcement des effets tachycardiques des sympathomimétiques bêta; affaiblissement des effets d'agents prokinétiques (p. ex. métoclopramide, cisapride). Vu que le chlorure de trospium peut influencer la motilité et la sécrétion gastro-intestinales, on ne peut pas exclure la possibilité d'une modification de l'absorption d'autres médicaments pris simultanément. Interactions pharmacocinétiques: Lors d'une prise concomitante de médicaments contenant des substances telles que la gomme de guar, la colestyramine ou le colestipol, il ne peut pas être exclu que l'absorption du chlorure de trospium soit réduite. Par conséquent, l'utilisation concomitante de médicaments contenant ces substances n'est pas recommandée. Des examens in vitro des interactions du chlorure de trospium dues au métabolisme ont été faits avec les enzymes du cytochrome P450 (P450 1A2, 2A6, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1, 3A4). Ces examens n'ont révélé aucune influence du chlorure de trospium sur leur activité métabolique. Sachant que le chlorure de trospium n'est métabolisé qu'en faible partie et que l'hydrolyse d'ester est sa seule voie métabolique significative, on ne s'attend pas à des interactions dues au métabolisme. **Grossesse/Allaitement:** On ne dispose pas d'expérimentations animales suffisantes au sujet des effets du chlorure de trospium sur la grossesse ou sur le développement embryonnaire, fœtal et/ou postnatal. La prudence est de rigueur lors de l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse. On ignore si le chlorure de trospium passe dans le lait maternel. Les expérimentations animales ont montré que le chlorure de trospium passe dans le lait chez la rate. **Effets indésirables: Troubles du système nerveux:** Très rare: céphalées, vertiges. **Troubles oculaires:** Rare: trouble de l'accommodation (surtout chez des patients présentant une hypermétropie insuffisamment corrigée). **Troubles cardiaques:** Rare: tachycardie; Très rare: tachyarythmie. **Organes respiratoires:** Rare: dyspnée. **Troubles gastro-intestinaux:** Très fréquent: sécheresse buccale; Fréquent: dyspepsie, constipation, douleurs abdominales, nausées; Occasionnel: diarrhée, flatulences. **Troubles hépato-biliaires:** Très rare: augmentation légère à modérée des taux de transaminases. **Troubles cutanés:** Rare: éruption cutanée. Très rare: angiœdème. **Troubles musculosquelettiques:** Très rare: myalgie, arthralgie. **Troubles rénaux et urinaires:** Rare: troubles de la vidange de la vessie (p.ex. urine résiduelle, rétention urinaire). **Troubles généraux:** Rare: faiblesse, douleurs dans la poitrine; Très rare: anaphylaxie. **Présentation:** 30 et 100 comprimés pelliculés. **Catégorie de vente:** B, admis par les caisses-maladie. **Titulaire de l'autorisation:** Zeller Medical AG, 8590 Romanshorn, Tel.: 071 466 05 00. **Fabricant:** Dr. R. Pfleger GmbH, D-96045 Bamberg. Vous trouverez des **informations détaillées** sous www.swissmedicinfo.ch (mise à jour des informations: juillet 2012).

[1] Rudy D et al. (2006) Time to onset of improvement in symptoms of overactive bladder using antimuscarinic treatment, 2006 BJU International, 97(3) 540-546. [2] Zinner N (2004) et al. Trospium chloride improves overactive bladder symptoms: a multicenter Phase III trial. Journal of Urology; 171:2311-2315. [3] Chancellor M et al. (2012) Anticholinergics for Overactive Bladder Therapy: Central Nervous System Effects. CNS Neurosciences & Therapeutics 18(2):167-174. [4] Doroshyenko O (2005) Clinical Pharmacokinetics of Trospium Chloride. Clinical pharmacokinetics 44(7):701-720. [5] Dobrek L et al. (2011) Current Management and Future Perspectives of Overactive Bladder (OAB) Pharmacotherapy. Acta polonnae pharmaceutica 68(6):807-821.[6] Chancellor (2012) Blood-Brain Barrier Permeation and Efflux Exclusion of Anticholinergics Used in the Treatment of Overactive Bladder-Drug Aging. 29(4):259-73. [7] Holt S et al. (2010) Potentially Inappropriate Medications in the Elderly: The PRISCUS List. Deutsches Ärzteblatt International 107(31-32):543-551. [8] Lucas M G et al. (2013) European Association of Urology Guidelines on Urinary Incontinence, Update March 2013.

1114/646

150 ANS

zeller medical

www.zellermedical.ch

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

08:15 - 09:45 **6ème thème principal/ GYNEA, SSMR, GTER** **A**

Le rôle de la gynécologue lors du passage de l'enfance à l'adolescence et à l'âge adulte

Présidence : *Dresse Ruth Draths, Lucerne*
Prof. Christian De Geyter, Bâle

08:15 - 08:30 Conférences brèves

FM VI/ 65 HPV vaccination in Switzerland: results of a national survey in 2014
Présentatrice: *Wymann Monica Natalie*
Auteurs: Wymann M.N., Mäusezahl M.
Clinique: Division Communicable Diseases, Federal Office of Public Health

FM II/ 23 Sex education for adolescents: What do they need?
Présentateur: *Hämmerli Silvan*
Auteurs: Hämmerli S., Leeners B.
Clinique: Reproductive endocrinology, University Hospital Zurich

08:30 - 08:50 Adolescente présentant des malformations génitales
Dresse Irène Dingeldein, Berne

08:50 - 09:10 Conseils de contraception pour les femmes atteintes de maladies chroniques
Dresse Ruth Draths, Lucerne

09:10 - 09:45 Consultation préconceptionnelle pour les femmes atteintes de maladies chroniques
Dresse Waltraut M. Merz, PD, M.Sc., Bonn

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Proposez NUVARING® à plus de patientes

afin qu'elles rejoignent les nombreuses femmes satisfaites de ce dispositif.*

Référence: *Merki Feld G., Hund M. Clinical experience with the combined contraceptive vaginal ring in Switzerland, including a subgroup analysis of previous hormonal contraceptive use. The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care, Dec 2010;15:413-422.

Information professionnelle succincte NuvaRing®; Principes actifs: étonogestrel, éthinylestradiol. **Excipients:** copolymère d'éthylène et d'acétate de vinyle, stéarate de magnésium. Anneau en matière synthétique souple, transparent, presque incolore, avec 54 mm de diamètre extérieur et 4 mm d'épaisseur. **Indication:** contraception hormonale à usage vaginal. **Posologie/Mode d'emploi:** NuvaRing® peut être mis en place dans le vagin par l'utilisatrice elle-même. Pour la mise en place, l'utilisatrice doit choisir la position qui lui semble la plus confortable. NuvaRing® doit être comprimé entre les doigts et poussé dans le vagin jusqu'à ce que son port soit confortable. La position exacte de NuvaRing® dans le vagin n'influence pas la fiabilité contraceptive. Une fois mis en place, NuvaRing® reste dans le vagin pendant les trois semaines. L'utilisatrice peut vérifier à tout moment si NuvaRing® est toujours présent dans le vagin. Trois semaines plus tard, le même jour de la semaine que pour la mise en place, NuvaRing® doit être retiré. Il faut ensuite respecter un délai d'une semaine avant la mise en place d'un nouvel anneau. Pour retirer NuvaRing® du vagin, il faut soit insérer l'index dans l'anneau y accédant sous le bord antérieur, soit prendre le bord de l'anneau entre le pouce et l'index, puis tirer. **Contre-indications:** Grossesse établie ou suspectée, hypersensibilité aux principes actifs ou à l'un des autres composants de NuvaRing®, présence ou antécédents de thromboses veineuses ou artérielles avec ou sans embolie pulmonaire, stades avant-coureurs d'une thrombose, prédisposition connue aux thromboses veineuses ou artérielles avec ou sans antécédents familiaux, migraine avec symptômes neurologiques; diabète avec complications vasculaires, présence ou antécédent de maladie hépatique sévère, anomalies des paramètres de la fonction hépatique, présence ou antécédents de tumeurs hépatiques, présence ou suspicion de maladies hormonodépendantes des organes génitaux ou du sein, hémorragies génitales de cause indéterminée. **Interactions:** Des interactions peuvent avoir lieu avec des inducteurs d'enzymes microsomales comme entre autres le CYP 3A4 – p.ex. phénytoïne, phénobarbital, primidone, carbamazépine, rifampicine et éventuellement aussi oxcarbazépine, topiramate, felbamate, ritonavir, griséofulvine et préparations de millepertuis (Hypericum) – qui ont pour effet d'accélérer la clairance d'hormones sexuelles. Un échec de la contraception a été rapporté en lors de l'utilisation concomitante de certains antibiotiques (p.ex. pénicillines et tétracyclines). Les contraceptifs hormonaux peuvent modifier les concentrations plasmatiques et tissulaires d'autres médicaments. De plus, les effets pharmacologiques des médicaments suivants peuvent être influencés: analgésiques, antidépresseurs, antidiabétiques, antiparkinsoniens, benzodiazépines, β-bloquants, corticostéroïdes, anticoagulants oraux et théophylline. **Effets indésirables:** les effets indésirables les plus fréquents étaient les suivants: céphalées, vaginite et pertes vaginales. Effets indésirables fréquents: moniliase vaginale, mycoses vaginales, prise de poids, dépression, diminution de la libido, céphalées, migraine, douleurs abdominales, nausées, acné, douleurs pelviennes, tensions mammaires, dysménorrhée, prurit génital, sensation de corps étranger, expulsion de l'anneau. **Titulaire de l'autorisation:** MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftestrasse 4, 6005 Lucerne. L'information professionnelle intégrale est disponible sur le site Internet de Swissmedic (www.swissmedic.ch) ou sur www.swissmedicinfo.ch. Mise à jour de l'information: septembre 2010. Veuillez consulter l'information professionnelle complète avant toute prescription. © MSD Merck Sharp & Dohme AG, Lucerne, Suisse. Tous droits réservés. WOMN-1074773-0000.

NuvaRing® Importantes instructions de sécurité: Les femmes qui utilisent des contraceptifs hormonaux ont un risque légèrement accru de maladies thromboemboliques veineuses et artérielles, comme par exemple infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, thrombose veineuse profonde des jambes ou embolie pulmonaire. Des thromboembolies veineuses (TEV) peuvent survenir lors de l'utilisation de tous les contraceptifs hormonaux. L'incidence des TEV est d'environ 4 cas pour 10'000 années-femmes avec les contraceptifs oraux combinés (COC) contenant une dose faible d'oestrogènes (< 5 µg d'EE), contre environ 0,5–3 cas pour 10'000 années-femmes chez les non-utilisatrices. Les données cliniques actuellement disponibles sur NuvaRing® ne permettent pas encore une évaluation définitive du risque de TEV. Le risque de maladies thromboemboliques veineuses et/ou artérielles augmente avec: l'âge, le tabagisme. C'est pourquoi il faut formellement recommander aux femmes qui utilisent des contraceptifs hormonaux de ne pas fumer, surtout si elles ont plus de 35 ans ou si elles présentent en même temps d'autres facteurs de risque artériel. Si une prédisposition héréditaire est suspectée, il faut consulter un spécialiste avant de commencer à utiliser un contraceptif hormonal. En cas de suspicion ou de survenue d'une thrombose, il faut arrêter l'utilisation du COC. Quelques études épidémiologiques indiquent une augmentation du risque de cancer du col utérin en cas de prise prolongée de COC. Une méta-analyse de 54 études épidémiologiques a montré que le risque relatif (RR) de diagnostic de cancer du sein était légèrement supérieur (RR = 1,24) chez les femmes prenant des COC. NuvaRing® ne doit pas être administré aux femmes atteintes de certains types de cancer ni aux femmes enceintes. NuvaRing® ne protège pas contre une infection par le VIH (SIDA) ou contre d'autres maladies sexuellement transmissibles. L'efficacité de NuvaRing® peut être compromise par l'utilisation simultanée d'autres médicaments. Les effets indésirables les plus fréquemment décrits sous NuvaRing® ont été des infections vaginales, une prise de poids, une dépression, une acné, des céphalées et des douleurs dans la poitrine. Titulaire de l'autorisation: MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftestrasse 4, 6005 Luzern. L'information professionnelle est publiée à la page d'acceuil de Swissmedic (www.swissmedic.ch) ou sous www.swissmedicinfo.ch. Avant de prescrire, veuillez consulter les indications détaillées de l'information professionnelle. © MSD Merck Sharp & Dohme AG, Luzern, Schweiz. Tous droits réservés. WOMN-1074773-0001

En cas de besoin, des copies des publications d'études peuvent être demandées à l'adresse ci-dessous. Titulaire de l'autorisation: MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftestrasse 4, 6005 Lucerne. *Marque déposée de MSD Merck Sharp & Dohme AG. Copyright © 2014 MSD Merck Sharp & Dohme AG.

WOMN-1086756-0000

MSD

MSD Merck Sharp & Dohme AG
Werftestrasse 4, 6005 Lucerne

NUVARING®

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
08:30 - 16:30	**Exposition des Posters**	**Foyer**
08:30 - 09:30	**Atelier n^{o} 13/ AMFM** Mise à jour sur la provocation du travail Modération : *Prof. Daniel Surbek, Berne*	**E**
08:30 - 09:30	**Atelier n^{o} 14/ Sécurité des patients** Mieux comprendre la check-list chirurgicale - Comment améliorer vraiment la sécurité Modération : *Paula Bezzola, MPH* *Sécurité des patients suisse*	**B3**
08:30 - 09:30	**Atelier n^{o} 15/ Gcol** Mise à jour sur la vaccination HPV Modération : *Dresse Brigitte Frey Tirri, Liestal* *Dresse Martine Jacot-Guillarmod, Lausanne*	**B1**
	Pause, visite de l'exposition de l'industrie	

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
10:15 - 11:15	**Assemblée générale gynécologie suisse SSGO** *Ordre du jour voir sur Internet:* *www. sggg/fr* *www.f.sggg-kongress.ch* *Traduction simultanée: Allemand-français/ français-allemand*	A
11:15 - 12:00	**Conférencier invité** **Milosz Matuschek** *Traduction simultanée: Allemand-français/ français-allemand* Thème de la conférence: Génération Y: «Ils ne font rien, jouer est la seule chose qui les intéresse»? Les enfants terriblement gâtés des temps modernes.	A
12:00 - 13:00	**Apéritif et visite de l'exposition de l'industrie**	

Conférencier invité, Milosz Matuschek

Nous sommes ravis d'accueillir Milosz Matuschek en tant que conférencier invité à l'édition 2015 du congrès annuel de gynécologie suisse à Lugano.

Né en 1980 en Pologne, Milosz Matuschek est écrivain et maître de conférences à la Sorbonne, à Paris. Son dernier ouvrage paru est «Le manifeste romantique: en finir avec la recherche de l'amour parfait». Il publie régulièrement dans les médias germanophones tels que Neue Zürcher Zeitung, Cicero, Welt et Süddeutsche Zeitung.

Thème de la conférence:
Génération Y: «Ils ne font rien ; jouer est la seule chose qui les intéresse»? Les enfants terriblement gâtés des temps modernes.

Quand son tour viendra, qu'est-ce que ma génération laissera à la postérité? Pas d'enfants, en tout cas. Probablement des mises à jour de statut, pour l'essentiel. Par exemple: «Aujourd'hui, j'ai dû me garer à deux pâtés de maison de chez moi. Epouvantable.» Ou: «Le serveur m'a fait attendre dix minutes, je n'ai jamais été aussi humilié de ma vie» (traduction d'un article paru dans le NZZ du 23.09.2014).

Qui est la génération Y? D'une part, nous nous posons des questions essentielles sur ce qui définit une bonne vie. Nous voulons vivre pleinement l'instant présent. En même temps, nous avons peur d'affronter des situations nouvelles: nous ne voulons en aucun cas faire d'erreurs! Notre ambition est de vivre dans un cocon de reconnaissance, de sécurité et de richesse en miniature. Au lieu de créer, nous voulons gérer. Peut-être ne sommes-nous finalement pas aussi « hype » et déjantés que nous aimerions le croire? Se pourrait-il que notre côté avant-gardiste se résume à boire des préparations à base de café assis sur une minichaise dans des lieux branchés et à partager des photos de ces moments sur Facebook? Au lieu de nous aventurer dans l'inconnu, nous exigeons un itinéraire aussi précis que ceux de Google Maps. Y compris en amour et dans la recherche d'un partenaire. Nous ne sommes prêts à tomber amoureux que lorsque la liste de critères sur Internet répond à nos attentes. Pourquoi sommes-nous ce que nous sommes et qui nous a faits ainsi?

Magnesium-Diasporal® 300:
Beide kassenpflichtig

12,4 mmol

Optimal dosiert für doppelten Bedarf.

- **Höchstdosiert**
- **Hervorragende Bioverfügbarkeit durch reines Magnesiumcitrat**
- **Nur 1× täglich**

DG
DOETSCH GRETHER AG · BASEL

Gekürzte Fachinformation: **Wirkstoff:** Magnesii citras anhydricus. **Magnesium-Diasporal® 300 und 300 zuckerfrei, Granulat:** Liste B, kassenzulässig; 301 mg Mg^{2+} pro Sachet (= 12,4 mmol). *Dosierung/Anwendung:* Erwachsene, Kinder ab 12 J.: 1 Sachet/Tag in Flüssigkeit gelöst trinken. Packungen: 20 und 50 Sachets. **Magnesium-Diasporal® 100, Lutschtabl.:** Liste D; 98,6 mg Mg^{2+} pro Tbl., *Dosierung/Anwendung:* Erwachsene, Kinder ab 12 J.:3 Lutschtabl./Tag. Kinder unter 12 J.: siehe Arzneimittel-Kompendium. Packungen: 50 Lutschtbl. **Indikation:** Mg-Mangel. Für weitere Indikationen siehe Arzneimittel-Kompendium. **Kontraindikationen:** Niereninsuffizienz, Steindiathese, Exsikkose, Überempfindlichkeit gegenüber Wirkstoff oder Hilfsstoffen. **Vorsichtsmassnahmen:** eingeschränkte Nierenfunktion, bradykarde Störungen der Erregungsleitungen im Herzen. **Unerwünschte Wirkungen:** gelegentlich weicher Stuhl. **Interaktionen:** Tetracycline, Eisensalze, Cholecalciferol. Ausführliche Informationen im Arzneimittel-Kompendium der Schweiz. Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, CH-4051 Basel. **www.doetschgrether.ch**

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

13:00 - 14:30 **7ème thème principal/ AGO** **A**

Hot Surgical Topics du cancer du sein

Présidence : *Prof. Daniel Fink, Zurich*
Dr Mathias Fehr, PD, Frauenfeld

13:00 - 13:15 Conférences brèves

P VI/ 60 Targeted margins assessment technique reduces the number of positive surgical margins in breast-conserving surgery
Présentateur: *Montagna Giacomo*
Auteurs: 1) Montagna G., 1) Meani F., 2) Mazzuchelli L., 3) Canonica C. 4) Pagani O., 1) Gyr Th.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, Hospital Civico Lugano, 2) Institute cantonal pathology, Locarno, 3) Obstetric and Gynecology, Hostpital San Giovanni, Bellinzona, 4) Oncology Institute Southern Switzerland (IOSI)

P IV/ 44 Ultrasound-guided breast-conserving surgery to reduce positive resection margins in patients with invasive breast cancer
Présentatrice: *Knabben Laura*
Auteurs: Knabben L., Jakob A., Sager P., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

13:15 - 13:30 Ganglion sentinel positif – et maintenant ?
Prof. Daniel Fink, Zurich

13:30 - 13:50 La chirurgie conservatrice du sein est-elle dépassée ?
Prof. Jean-François Delaloye, Lausanne

13:50 - 14:10 Influence des marges de résection sur les récidives locales
Dr Mathias Fehr, PD, Frauenfeld

14:10 - 14:30 Lipofilling après la chirurgie conservatrice du sein : Y a-t-il des risques ?
Dresse Daniela Terribile, Genève

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

13:00 - 15:15 **Cours n^{o} 5/ AGE** **B2**

Chirurgie virtuelle LapSim et Pelvitrainer

Modération : *Prof. Michael D. Mueller, Berne*

Assistants : *Dr Bernhard Fellmann-Fischer, Münsterlingen*
Dresse Susanne Lanz, Berne
Dresse Sara Imboden, Berne
Dr Robert Oehler, Bienne

13:00 - 14:00 Exercices basiques

14:15 - 15:15 Exercices avancés

Contenu du cours:

Exercices basiques:
Pelvitrainer: présentation des instruments, possibilités d'abords, exercices avec des instruments pointus, prise de perles, sutures simples,
Lapsim: conduite de la caméra, prise de perles, exercices de coagulation

Exercices avancés:
Les conditions de participation dépendent de sa propre expérience.
Pelvitrainer: noeuds intra-corporaux, orientation de l'aiguille, nœuds extra-corporaux, suture en Z, suture du fond vaginal par points extra-corporaux et intra-corporaux
Lapsim : sutures, myomectomie, grossesse extra-utérine

13:30 - 14:30 **Atelier n^{o} 16/ GYNEA** **E**

Prise en charge de l'adolescente enceinte

Modération : *Dresse Irène Dingeldein, Berne*
Dresse Saira-Christine Renteria, Lausanne

Pause, visite de l'exposition de l'industrie

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle
13:30 - 16:30	**Cours n^{o} 6/ AUG** Cours de suture sphinctériennes - Théorie et entraînement pratique (cours payant)	**B1**

Modération : *Prof. Annette Kuhn, Berne*

13:30 - 13:40 Bienvenue

13:40 - 15:55 Anatomie et physiologie de l'appareil sphinctérien
Dresse Corina Christmann, Lucerne

13:55 - 14:10 Epidémiologie : Risques de lésions sphinctériennes et moyens de prévention
Dr Markus Hodel, Lucerne

14:10 - 14:25 Prise en charge pratique des lésions sphinctériennes
Dr Nikolaus Veit-Rubin, Genève

14:25 - 14:30 Techniques chirurgicales : Overlap ou End- zu -End ?
Prof. Annette Kuhn, Berne

14:30 - 14:40 Pause

14:40 - 15:00 Démonstration vidéo : Prise en charge chirurgicale d'une lésion sphinctérienne sur cadavre porcin
Prof. Annette Kuhn, Berne

15:00 - 16:30 Entraînement pratique sur cadavre porcin sous supervision de tuteurs
Tuteurs : *Prof. Annette Kuhn, Berne*
Dr Markus Hodel, Lucerne
Dresse Corina Christmann, Lucerne
Dr Nikolaus Veit-Rubin, Genève
Dr Stefan Mohr, Berne

Nous avons le plaisir de vous inviter au cours des sutures sphinctériennes dans le cadre du congrès SSGO au Palazzo dei Congressi à Lugano. Cette formation se focalise sur les exercices pratiques. Comme introduction nous allons aborder la littérature scientifique actuelle concernant le diagnostic, la prise en charge et le suivi ses lésions périnéales et sphinctériennes en abordant également l, *échographie* endoanale. La deuxième partie vous permettra de vous exercer à la bonne pratique des sutures sphinctériennes sur cadavre porcin sous supervision de tuteurs.
Avec le soutien de Ethicon Johnson& Johnson company

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

13:30 - 16:30 **Cours n^{o} 7/ AMFM** **B3**

Cours pratique concernant l'hémorragie du post-partum

Modération : *Prof. Irene Hösli, Bâle*

Assistants:
Dr Martin Müller, Berne
Dr Olav Lapaire, PD, Bâle
Prof. Daniel Surbek, Berne
Dr Frédéric Lelais, Lugano
Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève
Dresse Claudia Grawe, Zurich
Sage femme MSc Martina Gisin, Bâle

13:30 – 15:00 1er groupe

15:00 – 16:30 2ème groupe

La SSGO propose pour la première fois un atelier sur l'HPP, permettant de s'exercer à la fois aux sutures de l'utérus et à la mise en place d'un ballonnet de Bakri, mais aussi de travailler sur le déroulement de l'algorithme d'HPP lors d'une simulation.
Sponsors: Reavita AG, Zürich/ Dräger Schweiz AG/ Takeda Pharma AG, Pfäffikon/ Covidien Switzerland Ltd. A Medtronic Company, 8050 Zürich

15:00 - 16:00 **Atelier n^{o} 17/ GTGOP** **E**

Attention et prise de conscience de soi-même

Modération :
Dresse Simone Göttler, Bâle
Dresse Anja Gairing, Liestal

Heure	Thème/ Conférenciers	Salle

15:00 - 16:30 **8ème thème principal/ SGUMGO** **A**

ADN fœtal - un défi pour l'échographie du premier trimestre

Présidence : *Dr Tilo Burkhardt, Zurich*
Prof. Sevgi Tercanli, Bâle

15:00 - 15:15 Conférences brèves

FM V/ 53 Angiogenic markers sFlt-1 and PlGF can be used to predict the course of early-onset preeclampsia
Présentatrice: *Radan Anda-Petronela*
Auteurs: Tan Z., Baumann M., Radan AP., Mosimann B., Raio L., Surbek D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

FM III/ 30 Fetal myelomeningocele repair: maternal and fetal outcomes of the first 15 cases in Zurich
Présentatrice: *Ochsenbein-Kölble Nicole*
Auteurs: 1,2) Ochsenbein-Kölble N., 1,3) Moehrlen U., 1,2) Krähenmann F., 1,2) Hüsler M., 1,3) Mazzone L., 1,3) Casanova B., 1,3) Meuli M., 1,2) Zimmermann R.
Clinique: 1) Center for Fetal Diagnosis and Therapy, Zurich, 2) Obstetrics, University Hospital Zurich, 3) Pediatric Surgery, University Children's Hospital Zurich

15:15 - 15:30 Vue d'ensemble de l'évolution de l'échographie du premier trimestre jusqu'à aujourd'hui
Dr Tilo Burkhardt, Zurich

15:30 - 16:05 Echographie 11e-14e semaine de grossesse: exigences actuelles et nouveaux marqueurs
Dr Michael Entezami, PD, Berlin

16:05 - 16:20 Gestion des résultats du premier trimestre sur la base de casuistiques
Prof. Sevgi Tercanli, Bâle

16:20 - 16:30 Message à retenir
Dr Tilo Burkhardt, Zurich

16:30 – 17:00 **Démontage des posters** **Foyer**

FIN DU CONGRÈS

> Resumé et Objectifs

1er thème principal/ AMFM
Asphyxie, neuroprotection et simulation obstétricale

Environ 0.5% des accouchements à terme sont compliqués d'une asphyxie du nouveau-né. Le pronostic de ces enfants dépend de la présence d'une encéphalopathie hypoxique-ischémique, complication sévère associée à une importante mortalité et morbidité néonatale. La première conférence traitera des mécanismes et de la prise en charge de l'asphyxie néonatale des enfants nés à terme.

Le deuxième sujet traitera de l'administration de sulfate de magnésium pour la neuroprotection fœtale chez les femmes avec risque d'accouchement prématuré imminent. Quelles sont les évidences et quand devons-nous l'utiliser ?

La simulation en obstétrique sera le dernier point abordé durant cette session. Il a été démontré dans des études rétrospectives que les taux d'encéphalopathie hypoxique-ischémique et autres complications néonatales sont diminués après un programme d'entraînement par simulation. En quoi consistent ces programmes et quelles sont les possibilités en Suisse ?

Présidence :
Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève/ Prof. Irene Hösli, Bâle

> Resumé et Objectifs

2ème thème principal/ GTGOP
Un enfant à tout prix

Les nouveaux modes de procréation et les progrès en médecine foeto-maternelle apportent des solutions à des couples demandeurs et à des personnes seules en quête de maternité et de paternité : à tout âge, en cas de pathologies somatiques graves, en dehors de ce qui pouvait être considéré comme le cadre traditionnel familial. Ces demandes sont fréquentes et le « tourisme » médical permet souvent d'y répondre. Ce « désir d'enfant à tout prix » soulève des questions et des inquiétudes (risques pris par les patientes, parentalité, devenir des enfants, transmission, filiation et révélation de l'histoire prénatale).

Sibil Tschudin et Manuella Epiney gynécologues aborderont pour les gynécologues comment accompagner au mieux les patientes dans la prise en charge de PMA et lors de la grossesse du point de vue médical mais aussi sur le plan émotionnel et psychologique.

Finalement Luc Roegiers pédopsychiatre périnatal et éthicien à l'université de Louvain en Belgique, abordera la question du devenir des enfants et des filiations PMA.

Nous espérons que ce thème sera l'occasion d'échanges fructueux avec des pistes concrètes pour notre pratique.

Présidence :
Dresse Manuella Epiney, Genève/ Dresse Anna Raggi, Olten

> Resumé et Objectifs

4ème thème principal/ AGE, SSM, GTER
Ménométrorragie et myomes – formes de traitements conservateurs et chirurgicaux

Les myomes sont souvent à l'origine de dysménorrhées ou de ménométrorragies. Les femmes concernées préfèrent aujourd'hui une procédure permettant la conservation des organes, surtout lorsque le désir d'enfant n'a pas encore été satisfait. La question de savoir quel traitement préservera le mieux la fertilité tout en éliminant efficacement les symptômes dont se plaignent les patientes se pose donc. Quels sont en fait les myomes qui perturbent la fertilité? Comment les traitements médicamenteux peuvent-ils être associés avec succès? Dans quelle mesure l'embolisation et les ultrasons de haute fréquence peuvent-ils contribuer à une procédure réussie? Quelle est la procédure conseillée durant la périménopause?

Présidence:
Dresse Katharina Schiessl, Zurich

5ème thème principal/ CQ
Nouveaux avis d'experts et guidelines de la SSGO

Les avis d'experts et les guidelines sont devenus d'importants outils de qualité de gynécologie suisse SSGO. Ils abordent des sujets pertinents du quotidien clinique et proposent des recommandations fondées sur les faits pour le diagnostic et le traitement dans divers domaines de notre spécialité. L'objectif dans ce cadre est de vous soutenir, en votre qualité de spécialiste en exercice, dans votre travail quotidien. Le comité de gynécologie suisse SSGO a décidé d'introduire la présentation des nouveaux avis d'experts et guidelines en tant qu'éléments du congrès annuel, afin de discuter de leur contenu et de promouvoir leur mise en œuvre. Cette année, l'un des sujets les plus importants sera la présentation de la nouvelle guideline sur la césarienne et répondra ainsi à l'exigence du rapport de l'OFSP sur ce thème.

Présidence:
Prof. Daniel Surbek, Berne/Dr David Ehm, Berne

> Resumé et Objectifs

6ème thème principal/ GYNEA/ SSMR/ GTER
Le rôle du gynécologue lors du passage de l'enfance à l'adolescence et l'âge adulte

Ce thème principal traite le problème des adolescentes et des jeunes femmes adultes atteintes de malformations congénitales ou de maladies chroniques. Il passe en revue les tâches du gynécologue, de la préadolescence au début de l'âge adulte jusqu'à la périnatalité.

Au cours du premier exposé, la Dresse Dingeldein donnera un aperçu de son expérience dans le domaine des jeunes filles atteintes de malformations du tractus génital : diagnostic, possibilités thérapeutiques et conséquences postopératoires.
La deuxième présentation sera consacrée aux moyens de contraception pour femmes atteintes de maladies chroniques, thématique à laquelle le gynécologue, grâce aux avancées de la médecine moderne, est confronté de plus en plus fréquemment. Les nouvelles recommandations pour femmes atteintes de mucoviscidose et maladies congénitales cardiaques ainsi que pour patientes transplantées et bariatriques seront traitées.

Il est bien souvent possible pour une femme atteinte d'une malade chronique de tomber enceinte. Les particularités qui découlent de cette affection doivent cependant faire l'objet d'une mise au point préconceptionnelle optimale dans le but de garantir la sécurité de la mère et l'enfant. La Professeure Merz de l'Hôpital universitaire de Bonn, l'un des principaux centres européens de médecine prénatale, fera part au cours de la dernière présentation de son expérience en matière de femmes atteintes de maladies chroniques. Les participants peuvent envoyer des descriptions de leurs propres cas cliniques au préalable. Ceux-ci seront intégrés à la discussion (prière d'envoyer par e-mail à ruth.draths@luks.ch).

Présidence:
Dresse Ruth Draths, Lucern/ Prof. Christian De Geyter, Bâle

> Resumé et Objectifs

7ème thème principal/ AGO
Hot Surgical Topics chez le carcinome mammaire

L'année passée il y a eu des changements non seulement dans le traitement systémique et dans l'indication à la radiothérapie postopératoire, mais aussi dans la chirurgie locorégionale. Le traitement systémique inclus le traitement médicamenteux, devient de plus en plus différencié. L'application de la radiothérapie postopératoire devient plus étendue, alors que l'application de la thérapie chirurgicale devient plus restreinte. L'indication systématique à la lymphonodectomie axillaire en cas d'un ganglion sentinelle positif avec des micrométastases ou bien des macrométastases individuelles par exemple, n'est plus d'actualité.

De l'autre côté, il y a une tendance vers la chirurgie prophylactique avec le concept d'enlever le maximum du tissu mammaire possible dans le cas d'un carcinome mammaire pour empêcher une récidive ipsi- ou controlatérale. Ceci favorise l'utilisation généreuse de la « sparing mastectomy » épargnant la peau ou l'aréole en cas de petites tumeurs primaires. La deuxième présentation va aborder ceci d'une manière rationnelle et critique.

Dans la troisième présentation, nous discuterons les métaanalyses les plus récentes sur la marge de résection dans la thérapie conservatrice du cancer du sein - des annonces précises peuvent être faites maintenant.

La quatrième présentation parlera de la méthode élégante du lipofilling à fin d'améliorer le résultat cosmétique après la thérapie chirurgicale conservatrice du cancer du sein. Du point de vue oncologique, cette méthode est discutable. La Société Suisse de Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique a déclaré cette méthode applicable sans soucis seulement trois ans après le traitement de la tumeur primaire.

Présidence:
Dr Mathias Fehr, PD, Frauenfeld/ Prof. Daniel Fink, Zurich

SOCIÉTÉ SUISSE
DE MÉNOPAUSE

COURSE AU LAC DE LUGANO

20 ANS SOCIÉTÉ SUISSE DE MÉNOPAUSE

Jeudi 25 Juin 2015, 17.45

Longueur: 5 km

Trois catégories: Course, nordic walking et walking

Début/Start: 17.45, Piazza del Castello, Lugano. Dévant le Centre du congrès

Point de récueil: dés 17.15 sur la Piazza del Castello

Vestiaire: aucun. Vous pouvez laisser vos affairs dans la salle E du congrès (à côté du Restaurant)

La course aura lieu aussi avec mauvais temps.

Inscription gratuite. Svp par Email au: administration@meno-pause.ch
Notez catégorie désirée.

medisupport
LE RÉSEAU SUISSE DE LABORATOIRES RÉGIONAUX

> Réunions/ Assemblées générales

Mercredi 24 juin 2015

17:15 **Réunion Conseil**
Lieu: Grand Hôtel Villa Castagnola

18:15 **Conférence de planification**
Lieu: Grand Hôtel Villa Castagnola

19:45 Apéritif et diner du Comité et membres
de la conférence de planification de gynécologie suisse SSGO

> Réunions/ Assemblées générales

Mercredi 24 juin 2015
Groupes de travail

10:30 - 11:30	**GTAH,** Assemblée générale Activités humanitaires	Salle E
10:30 - 11:30	**AGE,** Assemblée générale Endoscopie gynécologique	Salle B3
10:30 - 11:30	**Gcol,** Assemblée générale Colposcopie et pathologie du col utérin	Salle C
10:30 - 11:30	**AGO,** Assemblée générale Oncologie gynécologique	Salle G
10:30 - 11:30	**AGBA,** Assemblée générale Better Aging	Salle D
10:30 - 11:30	**AUG,** Réunion du Comité Urogynécologie et pathologie du plancher pelvien	Salle B1
11:30 - 12:30	**AUG,** Assemblée générale Urogynécologie et pathologie du plancher pelvien	Salle B1
11:30 – 12:30	**GTGOP,** Assemblée générale Gynécologie et obstétrique psychosomatique	Salle E
11:30 - 12:30	**Forum des jeunes gynécologues** Assemblée générale	Salle B3
11:30 - 12:30	**AMFM,** Assemblée générale Académie pour la médecine fœto-maternelle	Salle C
11:30 - 12:30	**GTER,** Assemblée générale Endocrinologie gynécologique et médecine de la reproduction	Salle G

Jeudi, 25.06.2015

17:15 - 18:00	**RoboGyn,** Assemblée générale	Salle C

08:00 - 09:00 Communications libres I — Salle E

Experts : Prof. Roland Zimmermann, Zurich/ Dr David Baud, PD, Lausanne/ Prof. Daniel Surbek, Berne/ Prof. Uli Herrmann, Bienne/

FM I/ 10 **GENE DISCOVERY IN FETAL MALFORMATION PHENOTYPES**
Présentation: *Filges Isabel*
Auteurs: 1) Filges I., 2) Bruder E., 3) Schubach M., 4) Biskup S., 5) Lapaire O., 5) Hösli I., 6) Schulzke S., 7) Tercanli S., 1) Miny P.
Clinique: 1) Medical Genetics, 2) Pathology, 3) Medical Genetics, University Hospital Charité Berlin, 4) CeGaT, Tübingen, 5) Obstetrics and Gynecology, 6) Neonatology, University Children's Hospital Basel, 7) Centre for Ultrasound and Fetal Medicine, Basel/ 1,2,5 University Hospital Basel

FM I/ 11 **PHENOTIP – A WEB-BASED INSTRUMENT TO HELP DIAGNOSING FETAL SYNDROMES ANTENATALLY**
Présentation: *Mathis Jérôme*
Auteurs: 1) de Rham M., 1) Mathis J., 2) Porat S., 3) Giamboni D., 4) Van Mieghem T., 1) Baud D.
Clinique: 1) Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital, Lausanne, 2) Obstetrics and Gynecology, Hadassah University Hospital, Mount Scopus campus, Jerusalem, Israel, 3) TechCare.ch, Geneva, 4) Obstetrics and Gynecology, University Hospitals Leuven, Leuven, Belgium

FM I/ 12 **INTENSITY OF DELIVERY ROOM RESUSCITATION IN PRETERMS DOES NOT INFLUENCE NEURODEVELOPMENTAL OUTCOME AT 2 YEARS CORRECTED AGE**
Présentation: *Weber Laura*
Auteurs: 1) Weber L., 1) Ryser J., 2) Borradori C., 3) Gayet-Ageron A., 1) Irion O., 1) Martinez de Tejada B., 2) Pfister R.E.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Obstetrical 2) Pediatrics, 3) Clinical Epidemiology/ 1-3 Geneva University Hospital and medical faculty

FM I/ 13 **ANAL CONTINENCE AND QUALITY OF LIFE FOLLOWING OBSTETRICAL ANAL SPHINCTER TEAR: A 12 YEARS COHORT STUDY FOLLOW-UP**
Présentation: *de Rham Maud*
Auteurs: de Rham M., Achtari C., Meyer S., Lepigeon K., Hohlfeld P., Vial Y., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital Lausanne

FM I/ 14 **IS THERE A RELATIONSHIP OF THE TEN GROUP CLASSIFICATION SYSTEM (TGCS) TO THE NEONATAL OUTCOME?**
Présentation: *Saner Flurina*
Auteurs: 1) Saner F., 1) Gobrecht-Keller U., 2) Frei K., 3) Scharfe M., 3) Vogt D., 4) Schulzke S., 1) Hösli I.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) University Basel, 3) Clinical Trial Unit, 4) Neonatology, University Children's Hospital Basel/ 1,3 University Hospital Basel

FM I/ 15 **WOMEN SEXUAL EXPERIENCE 12 YEARS AFTER ANAL SPHINCTER INJURY: THE LUBRICATION INJURY?**
Présentation: *Fornage Sandra*
Auteurs: de Rham M., Achtari C., Meyer S., Lepigeon K., Fornage S., Hohlfeld P., Vial Y., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital Lausanne

08:00 - 09:00 Communications libres II — Salle B 3

Experts : *Prof. Ossi R. Köchli, Zurich/ Prof. Daniel Fink, Zurich / Prof. Patrick Petignat, Genève/ Prof. Patrice Mathevet, Lausanne*

FM II/ 20 **HISTOLOGIC UNDERSTIMATION OF ATYPICAL DUCTAL HYPERPLASIA IN VACUUM ASSISTED BREAST BIOPSIES**
Présentation: *Bronz Cristian*
Auteurs: 1) Bronz C., 1) Heuer H., 2) Varga S., 1) Dedes K., 1) Fink D.
Clinique: 1) Gynecology, 2) Institute for Clinical Pathology/ 1,2 University Hospital Zürich

FM II/ 21 **IMPROVING COLPOSCOPY STANDARDS BY APPLYING THE QUALITY INDICATORS FROM THE EUROPEAN FEDERATION OF COLPOSCOPY**
Présentation: *Begovic Homen*
Auteurs: Begovic H., Heinzelmann V., Kind A.
Clinique: Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, University Hospital Basel, University Basel

FM II/ 22 **AGE OF ONSET, DELAY OF DIAGNOSIS AND SUBJECTIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH VULVAR LICHEN SCLEROSUS - A BLINDED SURVEY**
Présentation: *Hediger Melanie*
Auteurs: Hediger M., Günthert A., Verein Lichen Sclerosus
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Cantonal Hospital Lucerne

FM II/ 23 **SEX EDUCATION FOR ADOLESCENTS: WHAT DO THEY NEED?**
Présentation: *Hämmerli Silvan*
Auteurs: Hämmerli S., Leeners B.
Clinique: Reproductive endocrinology, University Hospital Zurich

FM II/ 24 **INCIDENCE TRENDS OF CERVICAL CANCER AND ITS PRECURSORS IN CENTRAL SWITZERLAND, 2000-2014**
Présentation: *Ochs Katrin*
Auteurs: Ochs K., Günthert A.
Clinique: Gynecology and Gyneco-Oncology, Cantonal Hospital Lucerne

FM II/ 25 **FEMINISATION IN SWISS MEDICINE – CONSEQUENCES FOR THE WAY OF LEADERSHIP ?**
Présentation: *Johann Silke*
Auteurs: 1) Johann S., 2) Sütterlin B.S., 3) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Hospital Centre Biel, 2) Institute for Environmental Decisions, ETH Zürich, 3) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, University Hospital Basel, University Basel

08:00 - 09:00 Communications libres III — Salle B 1

Experts : *Prof. Irene Hösli, Bâle/ Prof. Dr Luigi Raio, Berne/ Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève/ Dr Yvan Vial, PD, Lausanne*

FM III/ 30 **FETAL MYELOMENINGOCELE REPAIR: MATERNAL AND FETAL OUTCOMES OF THE FIRST 15 CASES IN ZURICH**
Présentation: *Ochsenbein-Kölble Nicole*
Auteurs: 1,2) Ochsenbein-Kölble N., 1,3) Moehrlen U., 1,2) Krähenmann F., 1,2) Hüsler M., 1,3) Mazzone L., 1,3) Casanova B., 1,3) Meuli M., 1,2) Zimmermann R.
Clinique: 1) Center for Fetal Diagnosis and Therapy, Zurich, 2) Obstetrics, University Hospital Zurich, 3) Pediatric Surgery, University Children's Hospital Zurich

FM III/ 31 **CERVICAL DILATION RATES IN FIRST STAGE OF LABOUR AND FACTORS OF INFLUENCE**
Présentation: *Juhasova Jana*
Auteurs: Juhasova J., Zimmermann R., Kimmich N.
Clinique: Obstetrics, University Hospital Zurich

FM III/ 32 **MIGRATION AND MATERNITY: COMMUNICATION IN PREGNANCY**
Présentation: *Quack Lötscher Katharina*
Auteurs: 1) Quack Lötscher K.C., 1) Zimmermann R., 2) Hösli I.
Clinique: 1) Obstetrics, University Hospital Zurich, 2) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Basel

FM III/ 33 **ELIMINATING MEASLES AND RUBELLA IN SWITZERLAND: PRELIMINARY DATA AND IMPORTANCE IN GYNECOLOGY**
Présentation: *Eckert Nadine*
Auteurs: Eckert N., Richard JL., Masserey V.
Clinique: Swiss Federal Office of Public Health, Transmissible Diseases Division MT

FM III/ 34 **SEQUENTIAL INFLAMMATORY CASCADE AND NOT HEMATOGENIC BACTERIAL INFECTION LEADS FROM PERIODONTITIS TO PRETERM PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES**
Présentation: *Mohr Stefan*
Auteurs: 1) Mohr S., 1) Amylidi S., 2) Stadelmann P., 2) Sculean A., 2) Persson R., 2) Eick S., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Women's Hospital, 2) Periodontology, School Dentistry, University Bern

FM III/ 35 **COLONISATION WITH GROUP B STREPTOCOCCUS IN PREGNANCY AND ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY**
Présentation: *Emch Fabienne*
Auteurs: 1) Emch F., 1) Birkenmaier-Kuhle A., 2) Graf S., 3) Tarr P., 1) Hänggi D., 1) Visca E.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Central Laboratory, 3) Infectious Diseases service/ 1-3 Cantonal Hospital Baselland

08:00 - 09:00 Communications libres IV — Salle C

Experts : *Prof. Bruno Imthurn, Zurich/ Dresse Dorothea Wunder, PD, Lausanne/ Prof. Christian De Geyter, Bâle/ Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève/ Prof. Michael D. Mueller, Berne*

FM IV/ 40 **WHEN SMARTPHONES ARE USED FOR BIRTH REGULATION. A COMPARISON STUDY OF 4 SYMPTOTHERMAL APPS IN 2013 AND 2014**
Présentation: *Wettstein Harri*
Auteurs: Wettstein H.
Clinique: SymptoTherm Foundation

FM IV/ 41 **THREE NATURAL CYCLE IVF TREATMENT IMPOSES LESS PSYCHOLOGICAL STRESS THAN ONE CONVENTIONAL IVF TREATMENT CYCLE**
Présentation: *Fäh Monika*
Auteurs: 1) Fäh M., 2) Hämmerli Keller K., 2) Alder G., 1) Rohner S., 1) von Wolff M.
Clinique: 1) Gynecologic Endocrinology and Reproductive Medicine, University Women's Hospital, Berne, 2) Institute Psychology, Clinical Psychology and Psychotherapy, University Fribourg

FM IV/ 42 **VITRIFICATION RESULTS IN SUPERIOR SUBSEQUENT 2 PN OOCYTE QUALITY AS COMPARED TO SLOW FREEZING**
Présentation: *Häberlin Felix*
Auteurs: Häberlin F., Hollenstein S., Weiss B., Roth F.
Clinique: Fiore Institute for reproductive medicine and Gynecological endocrinology, Cantonal Hospital St. Gallen

FM IV/ 43 **DO WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS SUFFER MORE OFTEN FROM MISCARRIAGES?**
Présentation: *Kohl Schwartz Alexandra*
Auteurs: 1,2) Kohl Schwartz A., 1) Alvera B., 3) Wölfler M., 4) Stojanow K., 5) Häberlin F., 1) Geraedts K., 6) Imesch P., 1) Leeners B.
Clinique: 1) Reproductive Endocrinology, 2) Gynecologic Endocrinology and Reproductive medicine, University Hospital Bern, 3) Gynecologic Endocrinology and Reproductive Medicine, RWTH Aachen, 4) Internal Medicine, Psychosomatics, Charité, University Hospital Berlin, 5) Fiore, Institute for Reproductive Medicine and Gynecologic Endocrinology, 6) Gynecology/ 1,6 University Hospital Zurich

FM IV/ 44 **INCIDENCE OF UNDIAGNOSED LYOMIOSARCOMA IN WOMEN UNDERGOING HYSTERECTOMY AND MYOMECTOMY FOR BENIGN INDICATION. A RETROSPECTIVE, SINGLE-CENTER, STUDY**
Présentation: *Fehlmann Aurore*
Auteurs: Fehlmann A., Boukrid M., Dubuisson J., Petignat P., Pluchino N.
Clinique: Gynecology and Gyneco-Oncology, University Hospital Geneva

FM IV/ 45 **HIGHER EXPRESSION OF ER IN RECURRENT PLATINUM-RESISTANT HIGH-GRADE SEROUS OVARIAN CANCERS**
Présentation: *Steffens Daniel*
Auteurs: 1) Steffens D., 2) Stadlmann S., 2) Singer G., 1) Heinzelmann V., 3) Vetter M.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Institute Pathology, Hospital Baden AG, Baden, 3) Medical Oncology/ 1,3 University Hospital Basel, University Basel

09:15 - 10:15 Communications libres V — Salle E

Experts : Prof. Roland Zimmermann, Zurich/ Dr David Baud, PD, Lausanne/ Prof. Daniel Surbek, Berne/ Prof. Uli Herrmann, Bienne/

FM V/ 50 **IMPACT OF INTRAPARTUM MAGNESIUM SULFATE ON NEONATAL RESUSCITATION AND LONG-TERM NEURODEVELOPMENTAL OUTCOME IN NEWBORNS LESS THAN 33 0/7 WEEKS**
Présentation: *Ryser Rüetschi Joëlle*
Auteurs: 1) Ryser Rüetschi J., 1) Weber L., 2) Pfister R.E., 3) Gayet-Ageron A., 2) Borradori C., 1) Martinez de Tejada B., 1) Irion O.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Paediatrics, Children's Hospital Geneva, 3) Clinical Epidemiology/ 1-3 University Hospitals Geneva and Faculty Medicine, Geneva

FM V/ 51 **THE IMPACT OF MAGNESIUM THERAPY ON MATERNAL AND NEONATAL PLATELET LEVELS IN HELLP SYNDROME**
Présentation: *Hutter Tabea*
Auteurs: 1) Baumann M., 1) Hutter T., 1) Raio L., 3) Acharya G., 2) Nelle M., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics/Gynecology, 2) Neonatology, 3) Women's Health and Perinatology Research Group, Clinical Medicine, Faculty Health Sciences, University Tromsø - The Arctic University Norway, Tromsø N / 1,2 University Hospital Bern and University Bern

FM V/ 52 **ANGIOGENIC MARKERS SFLT-1 AND PIGF: A NEW DIAGNOSTIC TOOL FOR PATIENTS WITH SUSPECTED PREECLAMPSIA**
Présentation: *Tan Zemzem*
Auteurs: Tan Z., Baumann M., Mosimann B., Raio L., Surbek D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

FM V/ 53 **ANGIOGENIC MARKERS SFLT-1 AND PIGF CAN BE USED TO PREDICT THE COURSE OF EARLY-ONSET PREECLAMPSIA**
Présentation: *Radan Anda-Petronela*
Auteurs: Tan Z., Baumann M., Radan AP., Mosimann B., Raio L., Surbek D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

FM V/ 54 **AN IN VIVO ANIMAL MODEL SUGGESTS THE PATHOGENIC ROLE IN FEMALE OF WADDLIA, A BACTERIUM STRONLGY ASSOCIATED WITH HUMAN MISCARRIAGES**
Présentation: *Vouga Manon*
Auteurs: Vasilevsky S., Vouga M., Gyger J., Piersigilli A., Pilloux L., Stojanov M., Barnichon P.A., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital Lausanne

FM V/ 55 **PSYCHOLOGICAL LONG TERM MATERNAL AND PATERNAL OUTCOMES AFTER UTERINE ARTERY EMBOLIZATION FOR SEVERE POST-PARTUM HEMORRHAGE**
Présentation: *Bernasconi Maude*
Auteurs: Bernasconi M., Eggel B., Lepigeon K., Bertaud D., Damnon F., Vial Y., Denys A., Horsch A., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital Lausanne

09:15 - 10:15 Communications libres VI — Salle B 3

Experts : Prof. Ossi R. Köchli, Zurich/ Prof. Daniel Fink, Zurich / Prof. Patrick Petignat, Genève/ Prof. Patrice Mathevet, Lausanne

FM VI/ 60 **RECURRENT URINARY TRACT INFECTIONS – MULTIMODAL THERAPY INSTEAD OF LONG-TERM ANTIBIOTIC TREATMENT**
Présentation: *Viereck Volker*
Auteurs: Münst J., Zivanovic I., Rautenberg O., Walser C., Viereck V.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Frauenfeld

FM VI/ 61 **INCIDENCE AND RISK FACTORS FOR MESH EROSION AFTER LAPAROSCOPIC-ASSISTED PELVIC ORGAN PROLAPSE REPAIR BY LATERAL SUSPENSION WITH MESH: A NESTED CASE CONTROL STUDY**
Présentation: *Dällenbach Patrick*
Auteurs: 1) Dällenbach P., 1) De Oliveira S., 1) Marras S., 2) Boulvain M.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Gynecology, Perineology Unit, 2) Gynecology and Obstetrics, Epidemiology and Research in Obstetrics and Gynecology Unit/ 1,2 University Hospital Geneva

FM VI/ 62 **EFFICACY OF SOLIFENACIN FOR THE TREATMENT OF SYMPTOMATIC DETRUSOR OVERACTIVITY IN OBESE WOMEN**
Présentation: *Cattoni Elena*
Auteurs: 1) Cattoni E., 2) Serati M., 1) Filippakos F., 1) Leidi L., 1) Gyr Th.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, Regional Hospital Lugano, 2) Obstetrics and Gynecology, University Insubria, Varese, Italy

FM VI/ 63 **URETHRAL BULKING FOR RECURRENT STRESS URINARY INCONTINENCE AFTER MIDURETHRAL SLING FAILURE**
Présentation: *Zivanovic Irena*
Auteurs: 1) Zivanovic I., 1) Rautenberg O., 2) Lobodasch K., 1) Walser C., 1) Viereck V.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Frauenfeld, 2) Gynecology, German Red Cross Hospital Chemnitz-Rabenstein, Chemnitz

FM VI/ 64 **HYSTEROSCOPIES AND HYSTERECTOMIES IN SWITZERLAND BETWEEN 1998 AND 2013**
Présentation: *Scheiner David*
Auteurs: Scheiner D., Fink D., Perucchini D., Betschart C.
Clinique: Gynecology, University Hospital Zurich

FM VI/ 65 **HPV VACCINATION IN SWITZERLAND: RESULTS OF A NATIONAL SURVEY IN 2014**
Présentation: *Wymann Monica Natalie*
Auteurs: Wymann M.N., Mäusezahl M.
Clinique: Division Communicable Diseases, Federal Office of Public Health

09:15 - 10:15 Poster oral I — Salle B 1
Exposition : Foyer EG

Experts: *Prof. Irene Hösli, Bâle/ Prof. Dr Luigi Raio, Berne/ Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève/ Dr Yvan Vial, PD, Lausanne*

P I/ 10 **INCREASE IN VAGINAL DELIVERY RATES IN HIV-INFECTED MOTHERS IN SWITZERLAND**
Présentation: *Aebi-Popp Karoline*
Auteurs: 1) Aebi-Popp K., 2) Rickenbach M., 3) Duppenthaler A., 4) Francini K., 5) Hösli I., 6) Baumann M., 7) Grawe C., 8) Kahlert Ch., 6) Surbek D., 9) Rudin Ch., 10) Martinez de Tejada B. and the Swiss Mother to Child HIV Cohort Study (MoCHiV)
Clinique: 1) Division Infectious Diseases, University Hospital Bern, 2) Data Centre the Swiss HIV Cohort Study, Institute for Social and Preventive Medicine, University Lausanne, 3) University Children`s Hospital Bern, 4) University Women`s Hospital Lausanne, 5) University Women`s Hospital Basel, 6) University Women`s Hospital Bern, 7) University Women`s Hospital Zürich, 8) Children`s Hospital, Cantonal Hospital St. Gallen, 9) University Children`s Hospital Basel, 10) University Women`s Hospital Geneva

P I/ 11 **PLACENTAL ALPHA-MICROGLOBULIN-1 IN COMBINATION WITH TRANSVAGINAL ULTRASOUND FOR PREDICTION OF PRETERM BIRTH**
Présentation: *Heverhagen Anneke*
Auteurs: Heverhagen A.M., Baumann M., Raio L., Surbek D.
Clinique: Obstetrics, University Hospital Bern

P I/ 12 **BREASTFEEDING IN WOMEN HAVING EXPERIENCED CHILDHOOD SEXUAL ABUSE**
Présentation: *Elfgen Constanze*
Auteurs: 1) Elfgen C., 2) Görres G., 3) Block E., 4) Leeners B.
Clinique: 1) Gynecology, 2) Frauennotruf Aachen, 3) Private dental Office, Aachen, 4) Clinic for Reproductive Endocrinology/ 1,4 University Hospital Zürich

P I/ 13 **OUTCOME OF MYOMECTOMY DURING CESAREAN SECTION**
Présentation: *Dedes Ioannis*
Auteurs: Dedes I., Schäffer L., Zimmermann R., Haslinger C.
Clinique: Obstetrics, University Hospital Zurich

P I/ 14 **INTRAHEPATIC CHOLESTASIS IN PREGNANCY (ICP): PREDICTION OF ADVERSE NEONATAL OUTCOME**
Présentation: *Gräub Anna-Barbara*
Auteurs: Gräub AB., Bolla D., In-Albon S., Schöning A., Raio L.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, University Bern

P I/ 15 **NEUROREGENERATIVE FUNCTIONS OF TRANSNASAL DELIVERED HUMAN UMBILICAL CORD STEM CELLS IN A MODEL OF PRETERM HYPOXIC-ISCHEMIC BRAIN INJURY IN RATS**
Présentation: *Oppliger Byron*
Auteurs: 1,2) Oppliger B., 1) Jörger-Messerli M., 1) Reinhart U., 1) Schneider P., 1) Schoeberlein A., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, Clinical Research, University Bern, 2) Graduate School for Cellular and Biomedical Sciences (GCB)/ 1-2 University Bern

09:15 - 10:15 Poster oral II — Salle C
Exposition : Foyer EG

Experts : *Prof. Bruno Imthurn, Zurich/ Dresse Dorothea Wunder, PD, Lausanne/ Prof. Christian De Geyter, Bâle/ Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève/ Prof. Michael D. Mueller, Berne*

P II/ 20 **CHRONIC LOWER ABDOMINAL PAIN IS COMMONLY ASSOCIATED WITH PELVIC CONGESTION SYNDROME**
Présentation: *Jurga-Karwacka Agnieszka*
Auteurs: 1) Jurga-Karwacka A., 2) Karwacki G. M., 1) Schwab F. D., 2) Zech C. J., 1) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Radiology, Interventional Radiology/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

P II/ 21 **INTERACTION OF TUMOR-EXTRACELLULAR MATRIX MAMMARY PROGENITOR CELLS DURING BREAST DEVELOPMENT**
Présentation: *Gehmert Sanga*
Auteurs: 1) Gehmert Sa., 2) Gehmert Se., 3) Brockhoff G., 1) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Hospital for Women, 2) Clinic for Orthopedics, 3) Hospital for Women, Regensburg/ 1,2 University Hospital Basel

P II/ 22 **ANGIOGENESIS GENE EXPRESSION ACROSS DIFFERENT LIFE STAGES IN NON-HUMAN PRIMATES (MACACA FASCICULARIS) IN NORMAL AND CANCEROUS MAMMARY GLAND - AN EXPLORATORY STUDY**
Présentation: *Noser Ladina*
Auteurs: 1) Noser L., 2) Cline J.M., 3) Chou J., 1) Stute P.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, 2) Pathology/ Section on Comparative Medicine, Wake Forest School Medicine, Winston-Salem, NC, USA, 3) Biostatistical Sciences, Public Health Sciences, Wake Forest University Health Sciences, Winston-Salem, NC, USA

P II/ 23 **ITCH AND HITCH - LICHEN SCLEROSUS IS THE CHAMAELEON OF VULVAR DISORDERS!**
Présentation: *Krause Elke*
Auteurs: Knabben L., Krause E., Kuster M., Kuhn A., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P II/ 24 **ISTHMOCELE AFTER CESAREAN SECTION: A LAPAROSCOPIC APPROACH IN RENDEZVOUS TECHNIQUE AS A NEW THERAPEUTIC OPTION**
Présentation: *Siegenthaler Franziska*
Auteurs: Siegenthaler F., Imboden S., Nirgianakis K., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P II/ 25 **HOW USEFUL IS THE GENETIC RISK SCORE IN THE PREDICTION OF BRCA1/2 MUTATIONS?**
Présentation: *Gülmez Hülya*
Auteurs: 1) Gülmez H., 2) Heinimann K., 1) Heinzelmann V., 1) Bürki N.
Clinique: 1) Clinic for Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Medical Genetics/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

10:30 - 11:30 Poster oral III

Salle E
Exposition : Foyer EG

Experts : Prof. Roland Zimmermann, Zurich/ Dr David Baud, PD, Lausanne/ Prof. Daniel Surbek, Berne/ Prof. Uli Herrmann, Bienne/

P III/ 30 **CAN SPECIALISTS REASSURE PREGNANT WOMEN WHO DIVED WITHOUT KNOWING BEING PREGNANT? AN INTERNATIONAL STUDY WITH PADI & DAN**
Présentation: *Damnon Françoise*
Auteurs: Damnon F., de Rham M., Lepigeon K., Sinobas C., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, University Hospital, Lausanne

P III/ 31 **EXTERNAL CEPHALIC VERSION AS AN EFFICIENT METHOD OF IMPROVING FOETAL OUTCOME AND REDUCING CAESAREAN SECTION RATE: A SINGLE SITE EXPERIENCE**
Présentation: *Necula Daniel*
Auteurs: Necula D., De Luca G., Pasqualetti R., Canonica C.
Clinique: Gynecology and Obstetrics , San Giovanni Hospital, Bellinzona

P III/ 32 **URINARY INCONTINENCE AFTER OBSTETRIC ANAL SPHINCTER TEAR: A 12 YEARS COHORT STUDY FOLLOW-UP**
Présentation: *Lepigeon Karine*
Auteurs: de Rham M., Achtari C., Meyer S., Lepigeon K., Hohlfeld P., Vial Y., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital, Lausanne

P III/ 33 **PELVIC FLOOR DYSFUNCTION 6 YEARS POST UNCOMPLICATED VAGINAL VERSUS ELECTIVE CESAREAN DELIVERY: WHAT IS WORSE?**
Présentation: *Baud David*
Auteurs: Baud D., Lombardi V., de Rham M., Meyer S., Lepigeon K., Hohlfeld P., Vial Y., Achtari C.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital, Lausanne

P III/ 34 **LONG TERM MENSTRUAL, FERTILITY AND SEXUAL MATERNAL OUTCOMES AFTER UTERINE ARTERY EMBOLIZATION FOR SEVERE POST-PARTUM HAEMORRAGE**
Présentation: *Eggel Beatrice*
Auteurs: Eggel B., Bernasconi M., Lepigeon K., Bertaud D., Horsch A., Damnon F., Vial Y., Denys A., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital, Lausanne

P III/ 35 **POSTERIOR AXILLA SLING TRACTION AND ROTATION: A CASE REPORT OF AN ALTERNATIVE FOR INTRACTABLE SHOULDER DYSTOCIA**
Présentation: *Taddei Edoardo*
Auteurs: Taddei E., Marti C., Capoccia Brugger R., Brunisholz Y.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Hospital Neuchâtelois Pourtalés, Neuchâtel

10:30 - 11:30 Poster oral IV

Salle B 3
Exposition : Foyer EG

Experts : Prof. Ossi R. Köchli, Zurich/ Prof. Daniel Fink, Zurich /
Prof. Patrick Petignat, Genève/ Prof. Patrice Mathevet, Lausanne

P IV/ 40 **IDENTIFICATION OF THREE NOVEL GLYCANS THAT DISCRIMINATE BETWEEN SEROUS OVARIAN CANCER PATIENTS AND HEALTHY CONTROL**
Présentation: *Pochechueva Tatiana*
Auteurs: 1) Pochechueva T., 1) Schötzau A., 1) Fedier A., 1) Jacob F., 1,2) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Ovarian Cancer Research Group, Biomedicine, 2) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

P IV/ 41 **ROR2 IS A NOVEL TARGET OF THE WNT SIGNALING PATHWAY INVOLVED IN METASTASIS AND CHEMOTHERAPY RESISTANCE**
Présentation: *Knipprath-Mészáros Alexandra Maria*
Auteurs: 1) Knipprath-Mészáros A.M., 2) Ford C.E., 1) Schötzau A., 3) Obermann E., 4) Fink D., 5) Hacker N.F., 1) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Metastasis Research Group, Lowy Cancer Research Centre, Prince of Wales Clinical School, 3) Clinical Pathology, 4) Gynecology, University Hospital Zurich, University Zurich, 5) Royal Hospital for Women, School of Women's and Children's Health/
1,3 University Hospital Basel, University Basel/ 2,5 UNSW, Sydney

P IV/ 42 **THE PROGNOSTIC VALUE OF THE ABO BLOOD GROUP SYSTEM IN PATIENTS WITH GYNECOLOGICAL CANCERS**
Présentation: *Montavon Sartorius Céline*
Auteurs: 1) Montavon C., 2) Schötzau A., 3) Fink A., 4) Hacker N.F., 1,2) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Ovarian Cancer Research Group, Biomedicine, 3) Gynecology, University Hospital Zurich, University Zurich, 4) Royal Hospital for Women, School Women's and Children's Health, UNSW, Sydney, Australia/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

P IV/ 43 **WAIVING OF INTRAOPERATIVE FROZEN SECTION ANALYSIS OF SENTINEL NODES IN BREAST CANCER PATIENTS – REOPERATION RATES AND COST-EFFECTIVENESS AT LUKS**
Présentation: *Schwedler Kathrin*
Auteurs: Schwedler K., Bucher S., Ballabio N., Vaz I., Hornke G., Günthert A.
Clinique: Breast Center, Cantonal Hospital Lucerne

P IV/ 44 **ULTRASOUND-GUIDED BREAST-CONSERVING SURGERY TO REDUCE POSITIVE RESECTION MARGINS IN PATIENTS WITH INVASIVE BREAST CANCER**
Présentation: *Knabben Laura*
Auteurs: Knabben L., Jakob A., Sager P., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P IV/ 45 **PROSPECTIVE EVALUATION OF ROBOTIC-ASSISTED ENDOSCOPIC SINGLE-SITE HYSTERECTOMY**
Présentation: *Fähnle-Schiegg Ivo*
Auteurs: Fähnle-Schiegg I., Günthert A.
Clinique: Gynecology, Cantonal Hospital Lucerne

10:30 - 11:30 Poster oral V

Salle B 1
Exposition : Foyer EG

Experts: *Prof. Irene Hösli, Bâle/ Prof. Dr Luigi Raio, Berne/ Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève/ Dr Yvan Vial, PD, Lausanne*

P V/ 50 **FETAL WEIGHT ASSESSMENT AT THE LIMIT OF VIABILITY MAY ADVERSELY AFFECT THE PREDICTION OF NEONATAL MORTALITY**
Présentation: *Zdanowicz Jarmila Anna*
Auteurs: 1) Zdanowicz J.A., 1) Huber C., 2) Gerull R., 1,3) Müller M., 1) Raio L., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) Pediatrics, Neonatology, 3) Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Sciences, Yale University School Medicine, New Haven, CT, USA/ 1,2 University Hospital Bern, University Bern

P V/ 51 **MONOCHORIONIC TWINS WITH SELECTIVE GROWTH RESTRICTION: IS THE "GRATACOS CLASSIFICATION" JUSTIFIED?**
Présentation: *Raio Luigi*
Auteurs: 1,3) Baud D., 1,2) Bolla D., 1,3) Lepigeon K., 1,2) Kuhn P., 1,3) Vial Y., 1,2) Raio L.
Clinique: 1) Swiss fetal laser group; 2) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, 3) University Hospital Lausanne

P V/ 52 **EXPERIENCE WITH FIRST TRIMESTER PREECLAMPSIA SCREENING IN BERN**
Présentation: *Nirgianakis Konstantinos*
Auteurs: Mosimann B., Raio L., Nirgianakis K., Wiedemann U., Amylidi S., Surbek D., Risch L.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P V/ 53 **SONOGRAPHIC ASSESSMENT OF CERVICAL LENGTH AFTER LAPAROSCOPIC AND VAGINAL CERCLAGE: IS THERE A DIFFERENCE?**
Présentation: *Bärtschi Catrina*
Auteurs: Bärtschi C., Bolla D., In-Albon S., Raio L., Kuster M., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, University Bern

P V/ 54 **DEVELOPMENT OF MALE ANIMAL MODEL FOR THE STUDY OF PATHOGENICITY OF WADDLIA CHONDROPHILA, AN EMERGING AGENT OF MISCARRIAGE**
Présentation: *Stojanov Milos*
Auteurs: Barnichon P-A., Stojanov M., Vouga M., Vulliemoz N., Vasilevsky S., Gyger J., Baud D.
Clinique: Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Obstetrics and Gynecology, Maternity, University Hospital Lausanne

P V/ 55 **PLACENTAL MESENCHYMAL DYSPLASIA: A UNIQUE PLACENTAL PATHOLOGY WITH DIFFERENT CLINICAL MANIFESTATION? REVIEW OF THE CASES OF 6 TERTIARY HOSPITAL IN EUROPE AND CANADA**
Présentation: *Guenot Cécile*
Auteurs: 1) Guenot C., 2) Osterheld M., 1) Vial Y., 3) Kingdom J., 3) Keating S., 4) Van Mieghem T., 5) Jastrow Meyer N., 6) Raio L., 7) Chalouhi G., 1) Baud D.
Clinique: 1) Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Gynecology and Obstetrics, 2) Pathology, 3) Fetal Medicine Unit, Obstetrics and Gynecology, University Toronto, Canada, 4) Woman and Child, Obstetrics and Gynecology, University Hospitals Leuven, Belgium, 5) Gynecology and Obstetrics, University Hospital Geneva, 6) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, 7) Obstetrics and Gynecology, Necker Hospital, Paris, France/ 1,2 University Hospital Lausanne

10:30 - 11:30 Poster oral VI — Salle C
Exposition : Foyer EG

Experts : *Prof. Bruno Imthurn, Zurich/ Dresse Dorothea Wunder, PD, Lausanne/ Prof. Christian De Geyter, Bâle/ Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève/ Prof. Michael D. Mueller, Berne*

P VI/ 60 **TARGETED MARGINS ASSESSMENT TECHNIQUE REDUCES THE NUMBER OF POSITIVE SURGICAL MARGINS IN BREAST-CONSERVING SURGERY**
Présentation: *Montagna Giacomo*
Auteurs: 1) Montagna G., 1) Meani F., 2) Mazzuchelli L., 3) Canonica C., 4) Pagani O., 1) Gyr Th.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, Hospital Civico Lugano, 2) Institute cantonal pathology, Locarno, 3) Obstetric and Gynecology, Hostpital San Giovanni, Bellinzona, 4) Oncology Institute Southern Switzerland (IOSI)

P VI/ 61 **ARE PAP SMEARS AT ALL HELPFUL IN TRANSGENDER PEOPLE?**
Présentation: *Christoph Patricia*
Auteurs: Christoph P., Mueller M.D., Krause E., Kuhn A.
Clinique: Gynecology, University Hospital Bern

P VI/ 62 **QUALITY OF LIFE, PELVIC FLOOR SYMPTOMS AND REGRET AFTER COLPOCLEISIS FOR PELVIC ORGAN PROLAPSE: A RETROSPECTIVE ANALYSIS**
Présentation: *Katsara Alkisti*
Auteurs: Katsara A., Machacek M., Heinzelmann V., Kavvadias T.
Clinique: Clinic for Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, University Hospital Basel, University Basel

P VI/ 63 **PELVIC FLOOR MUSCLE ELECTROMYOGRAPHY DURING COUGHING – AN EXPLORATORY AND RELIABILITY STUDY**
Présentation: *Zbären Sibylle*
Auteurs: 1),2) Luginbuehl H., 2) Baeyens J.-P., 3) Kuhn A., 1) Christen R., 1) Oberli B., 3) Zbären S., 1) Radlinger L.
Clinique: 1) Bern University Applied Sciences, Health, Discipline Physiotherapy, 2) Vrije Universiteit Brussel, Faculty Physical Education and Physiotherapy, Belgium, 3) Gynecology, UroGynecology, University Hospital and University Bern

P VI/ 64 **PELVIC FLOOR SONOGRAPHY AFTER MESH INSERTION – EVIDENCE FOR MESH SHRINKAGE OR MESH FOLDING?**
Présentation: *Rautenberg Oliver*
Auteurs: 1) Rautenberg O., 1) Zivanovic I., 2) Kociszewski J., 2) Kuszka A., 1) Walser C., 1) Viereck V.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital, Frauenfeld, 2) Obstetrics and Gynecology, Lutheran Hospital Hagen-Haspe, Germany

P VI/ 65 **BIOFILM FORMATION BY VAGINAL LACTOBACILLUS IN VIVO, CLINICAL CONSIDERATIONS**
Présentation: *Ventolini Gary*
Auteurs: Ventolini G.
Clinique: Texas Tech University Health Sciences Center Permian Basin

08:00 - 09:00 Vidéo-présentation Salle A

Experts AGE: *Dr Thomas Gyr, Lugano/ Dr Markus Eberhard, Schaffhouse/ Dr Anis Feki, PD, Fribourg*

V 100 **MANAGEMENT OF COMPLICATIONS OF LAPAROSCOPIC GNYECOLOGICAL OPERATIONS - A VIDEO PRESENTATION**
Présentation: *Bousouni Evgenia*
Auteurs: Bousouni E., Magg H., Schär G., Sarlos D.
Clinique: Gynecology, Cantonal Hospital Aarau

V 101 **SAFE VAGINAL UTERINE MORCELLATION FOLLOWING TOTAL LAPAROSCOPIC HYSTERECTOMY**
Présentation: *Günthert Andreas*
Auteurs: 1) Günthert A., 1) Christmann C., 2) Kostov P., 3) Mueller M.D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, Cantonal Hospital Lucerne,
2) Gynecology, Hospital Horgen, 3) Gynecology, University Hospital Bern, University Bern

V 102 **LAPAROSCOPIC ULTRASOUND GUIDED REPAIR OF UTERINE SCAR ISTHMOCELE DURING PREGNANCY**
Présentation: *Bolla Daniele*
Auteurs: Bolla D., Raio L., Favre D., In-Albon S., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital and University Bern

V 103 **URODYNAMIC TESTING: AN EDUCATIONAL VIDEO FOR RESIDENTS TRAINING**
Présentation: *Betschart Cornelia*
Auteurs: Scheiner D., Leu D., Fink D., Perucchini D., Betschart C.
Clinique: Gynecology, University Hospital Zurich

V 104 **SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC AND HYSTEROSCOPIC APPROACH, IN WOMEN WITH SYMPTOMATIC UTERINE SCAR SEPARATION AFTER CESAREAN SECTION**
Présentation: *Fehres Olav*
Auteurs: Fehres O., Ventura N., Fehr P.M.
Clinique: Women Hospital Fontana, Cantonal Hospital Chur

V 105 **IN-BAG MORCELLATION DURING LAPAROSCOPIC HYSTERECTOMY**
Présentation: *Lange Sören*
Auteurs: Lange S., Alzuphar S., Dubuisson J., Petignat P., Pluchino N.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Gynecologic Division, University Hospital Geneva

V 106 **POST-CONCEPTIONAL ABDOMINAL CERCLAGE BY LAPAROSCOPY: A CASE REPORT**
Présentation: *Ben Ali Nordine*
Auteurs: Librino A., Fadhlaoui A., Ben Ali N., Dubuisson J-B., Feki A.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Fribourg

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 100 **ANALYSIS OF SERUM PANCREATIC STONE PROTEIN IN HEALTHY PREGNANT WOMEN AND ITS VALUE IN PREDICTING INFLAMMATORY COMPLICATIONS DURING PREGNANCY**
Auteurs: 1) Gadient N., 2) Limani P., 1) Krähenmann F., 1) Zimmermann R., 2) Reding T., 2) Graf R., 1) Ochsenbein-Kölble N.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Surgery, Swiss Hepatopancreatobiliary Laboratory/ 1,2 University Hospital Zurich

P 101 **FUNCTIONAL DOWN-REGULATION OF PLACENTAL GLUCOSE TRANSPORTER (GLUT)-1 IN PRE-ECLAMPSIA**
Auteurs: 1,2,4) Marini C., 1,2) Lüscher B.P., 1,2) Jörger-Messerli M., 1,2) Sager R., 3) Huang X., 3) Gertsch J., 3) Hediger M.A., 3) Albrecht C., 1,2) Baumann M., 1,2) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, 2) Laboratory for Prenatal Medicine, Clinical Research, 3) Institute for Biochemistry and Molecular Medicine, 4) Graduate School for Cellular and Biomedical Sciences (GCB)/ 2-4 University Bern

P 102 **OUTPATIENT MANAGEMENT IN PREGNANT WOMEN WITH PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES (PROM) AT TERM: MATERNAL AND PERINATAL OUTCOME**
Auteurs: Knipprath-Mészáros A.M., Vetter G., Niklaus A., Hösli I.
Clinique: Obstetrics, University Hospital Basel

P 103 **GLYCOSYLATED HEMOGLOBIN (HBA1C) IN THE FIRST TRIMESTER OF PREGNANCY**
Auteurs: 1) Amylidi S., 1) Jakob A., 1) Mosimann B., 2) Stettler C., 3) Fiedler G.,1) Bolla D., 1) Surbek D., 1) Raio L.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Endocrinology and Diabetes, 3) Laboratory Medicine, University Institute Clinical Chemistry/ 1-3 University Hospital Bern

P 104 **COMPARING THE ALL FOURS POSITION WITH THE LITHOTOMY POSITION IN VAGINAL BREECH DELIVERY**
Auteurs: Parissenti T., Krone M., Hebisch G., Staedele P., Fehr M.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Cantonal Hospital Frauenfeld

P 105 **PREIMPLANTATION FACTOR BOLSTERS NEUROPROTECTION VIA MODULATING PROTEIN KINASE A AND PROTEIN KINASE C SIGNALING**
Auteurs: 1, 2) Müller M., 3) Schoeberlein A. 1) Zhou J., 3) Jörger-Messerli M., 3) Oppliger B., 3) Reinhart U., 4) Bordey A., 2,3) Surbek D., 5,6) Barnea E., 1) Huang Y., 1,7) Paidas M.
Clinique: 1) Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Sciences, 2) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, 3) Clinical Research, University Bern, 4) Neurosurgery, Cellular and Molecular Physiology, 5) Society for the Investigation Early Pregnancy, Cherry Hill NJ, USA, 6) BioIncept LLC.NJ, USA, 7) Women and Children's Center for Blood Disorders/ 1,4 Yale University School Medicine, New Haven, CT, USA

P 106 **NEAR-TERM DELIVERY AFTER LAPAROSCOPIC TREATMENT OF PLACENTA PERCRETA RETENTION IN A CESAREAN SCAR: A CASE REPORT**
Auteurs: Librino A., Dubuisson J-B., Ben Ali N., Bouquet de la Jolinière J., Baert J., Haggenjos M., Feki A.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Fribourg

P 107 **PREDICTION OF GESTATIONAL DIABETES IN FIRST TRIMESTER USING THE NEW INTERNATIONAL ASSOCIATION OF DIABETES IN PREGNANCY STUDY GROUP CRITERIA**
Auteurs: Huhn E.A., Seidenfuss A., Granado C., Mueller Borer D., Wiesner C., Hösli I.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Basel

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 108 **UTERINE PRESERVATION IN A PATIENT WITH PLACENTA PRAEVIA PERCRETA**
Auteurs: 1) Klüssendorf A., 1) Ghaem Maghami N., 1) Büchel J., 2) Palacios-Jaraquemada J.M., 3) Girard T., 4) Seydoux J., 1) Wight E., 1) Hösli I.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) School of Medicine, University Buenos Aires, 3) anesthesia, 4) obstetrics and Gynecology, Hospital Jura/ site Delémont/ 1,3 University Hospital Basel

P 109 **SIMULATION TRAINING WITH SIMONETM, NOELLE® OR DESPERATE DEBRA® – HANDLING AND PITFALLS**
Auteurs: 1) Kreft M., 1) Ochsenbein-Kölble N., 1) Krähenmann F., 2) Marty A., 1) Günthard-Uhl B., 1) Zimmermann R.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Simulation Center/ 1-2 University Hospital Zurich

P 110 **FETAL ANEMIA IN MONOCHORIONIC TWINS: A THERAPEUTIC CHALLENGE**
Auteurs: 1,3) Favre D., 1,3) Bolla D., 2,3) Baud D., 1,3) Mosimann B., 1,3) Hofstaetter C., 1,3) Raio L.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, University Bern, 2) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Lausanne, 3) the Swiss Laser Group

P 111 **NEGATIVE PRESSURE WOUND TREATMENT FOR NECROSIS OF THE UTERINE WALL FOLLOWING CESAREAN SECTION – A CASE REPORT**
Auteurs: Dedes I., Krähenmann F., Ghisu G.P., Birindelli E., Zimmermann R., Ochsenbein-Kölble N.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, University Hospital Zurich

P 112 **A MULTI-PROFESSIONAL BOARD FOR PREGNANT WOMEN SUFFERING FOMR MENTAL HEALTH PROBLEMS OR FROM PSYCHOSOCIAL STRESS**
Auteurs: Bass B.
Clinique: Women's Clinic City Hospital Zurich, Triemli

P 113 **CHARACTERIZATION OF THE PLACENTAL URIC ACIDE TRANSPORT SYSTEM**
Auteurs: 1) Baumann M., 1) Lüscher BP., 1) Marini C., 3) Huang X., 3) Hediger M.A., 3) Albrecht C., 5) Stieger B., 1) Surbek D.
Clinique: 1 Obstetrics and Gynecology, 2) Clinical Research, 3) Biochemistry and Molecular Medicine, 4) Graduate School for cellular and Biomedical Sciences (GCB), 5) Clinical Pharmacology and Toxicology, University Hospital Zürich/ 1-4 University Bern

P 114 **CELL-TO-CELL CONTACT OR PARACRINE FACTORS: UMBILICAL CORD STEM CELLS DIRECT NEURAL PROGENITOR CELLS TOWARDS AN OLIGODENDROGLIAL FATE**
Auteurs: 1,2) Oppliger B., 1) Jörger-Messerli M., 1) Reinhart U., 1) Schneider P., 1) Schoeberlein A., 1) Surbek D.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital, Bern and Clinical Research, University Bern, 2) Graduate School for Cellular and Biomedical Sciences (GCB), University Bern

P 115 **OVERWEIGHT AND OBESITY IN PREGNANCY: STILL AN ALARMING TREND?**
Auteurs: Szanto V., Recker K., Brühwiler H.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Spital Thurgau, Cantonal Hospital Münsterlingen

P 116 **UMBILICAL ARTERY AND MIDDLE CEREBRAL ARTERY PEAK SYSTOLIC VELOCITIES IN MONOCHORIONIC TWIN PREGNANCIES COMPLICATED BY SELECTIVE GROWTH RESTRICTION**
Auteurs: 1,3) In-Albon S., 1,3) Bolla D., 2,3) Baud D., 1,3) Hofstaetter C., 1,3) Raio L.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern, University Bern, 2) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Lausanne, 3) the Swiss Laser Group

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 117 **FATAL COMBINATION OF TWO RARE COMPLICATIONS IN OBSTETRICS: LOW-LYING-IMPLANTATION ECTOPIC PREGNANCY (LLIEP) AND PLACENTA PERCRETA – A CASE REPORT**
Auteurs: 1) Grueninger M., 1) Bosshard N., 2) Neuberger C., 3) Weber M., 1) Stocker G., 1) von Orelli S.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Pathology, 3) Surgery/ 1-3 Triemli Hospital Zurich

P 118 **SEVERELY BLEEDING MECKEL'S DIVERTICULUM OF THE MOTHER COMPLICATING PREGNANCY**
Auteurs: 1) Gadient N., 2) Schlegel A., 3) Gubler C., 1) Zimmermann R., 1) Ochsenbein-Kölble N., 1) Krähenmann F.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Surgery, 3) Gastroenterology and Hepatology/ 1-3 University Hospital Zurich

P 119 **PRENATAL DIAGNOSIS OF NEONATAL MARFAN SYNDROME: A CLINICAL CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW**
Auteurs: 1) Brechbühl R., 1) Tu N., 2) Kuen H.P., 1) Hodel M., 1) Kohl J.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Pediatric Cardiology/ 1,2 Cantonal Hospital Lucerne

P 120 **IN UTERO LOWER LIMB ARTERIAL THROMBOSIS: A CASE OF INHERITED ANTITHROMBIN III-DEFICIENCY**
Auteurs: 1) Schulthess Z., 1) Bauen J.-F., 2) Grupe S., 1) Rieder W.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Paediatrics/ 1,2 Hopital d'Yverdon-les-Bains, eHnv

P 121 **MANAGEMENT OF VERY EARLY SPONTANEOUS TWIN ANEMIA-POLYCYTHEMIA SEQUENCE IN AN OBESE PATIENT WITH A WHOLE ANTERIOR PLACENTA**
Auteurs: 1) Guenot C., 2) Robyr R., 1) Gomez Y., 3) Jastrow Meyer N., 4) Raio L., 1) Baud D.
Clinique: 1) Materno-fetal and Obstetrics Research Unit, Gynecology and Obstetrics, University Hospital Lausanne, 2) Hôpital de la Tour, Meyrin, 3) Gynecology and Obstetrics, University Hospital Geneva, 4) Gynecology and Obstetrics, University Hospital, Bern

P 122 **BRAINSTEM TUBERCULOSIS IN PREGNANCY**
Auteurs: 1) Wagner K., 1) Burian R., 1) Ghaem Maghami N., 1) Hösli I., 2) Schibli A., 3) Decard B.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) infectious Disease, 3) Neurology/ 1-3 University Hospital Basel

P 123 **FETO-MATERNAL HEMORRHAGE - A CASE REPORT**
Auteurs: Fuchs S., Harlacher S., Rittmann P., Honegger Ch.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Cantonal Hospital Zug

P 124 **HYPERTENSIVE DISORDERS IN PREGNANT WOMEN WITH APLASTIC ANEMIA: TWO CASE REPORTS**
Auteurs: Dühsler B., Amstad G., Büchel J., Hösli I.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Women`s Hospital Basel

P 125 **MATERNAL AND FETAL OUTCOME AFTER FUNDAL UTERINE PRESSURE IN SPONTANEOUS AND ASSISTED VAGINAL DELIVERIES**
Auteurs: 1) Furrer R., 2) Schäffer L., 1) Kimmich N., 1) Zimmermann R., 1) Haslinger C.
Clinique: 1) Obstetrics, University Hospital Zurich, 2) Obstetrics, Cantonal Hospital Baden

P 126 **PREGNANCY AND MYASTHENIA GRAVIS: A CASE REPORT**
Auteurs: Sichitiu J., Gasparovicova N., Antoni G., Meyer C., Capoccia Brugger R., Brunisholz Y.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Pourtalès Hospital Neuchâtel

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 127 **SPONTANEOUS CAROTID ARTERY DISSECTION IN PREGNANCY – A CASE REPORT**
Auteurs: 1) Rüegger J., 1) Krähenmann F., 2) Schwarz U., 3) Kollias S., 1) Ochsenbein-Kölble N., 1) Zimmermann R., 1) Kreft M.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Neurology, 3) Neuroradiology/ 1-3 University Hospital Zurich

P 128 **REPEATED LOSS OF PREGNANCY IN A PATIENT WITH THROMBOPHILIA AND UMBILICAL CORD HYPERCOILING**
Auteurs: Seidenfuss A., Huhn E.A., Tsakiris D.A., Bruder E., Hösli I.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Basel

P 129 **CAMPYLOBACTER JEJUNI AS A RARE CAUSE OF SEPTIC ABORTION: A CASE REPORT AND REVIEW OF THE LITERATURE**
Auteurs: Theintz F., Constantin F., de Courten C.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Hospital Yverdon-les-Bains, eHnv

P 130 **BARTTER SYNDROM - A RARE CAUSE OF POLYHYDRAMNIOS**
Auteurs: Padel A.M., Padel M., Mann C., Biedermann K., Fehr P.M.
Clinique: Women's Hospital Fontana, Cantonal Hospital Chur

P 131 **POTENTIAL OF BRYOPHYLLUM PINNATUM AS A DETRUSOR RELAXANT: DATA FROM A HUMAN EX VIVO MODEL**
Auteurs: 1) Simões-Wüst A.P., 1) Fürer K., 2) Betschart C., 3) Eberli D., 4) Mennet M., 4) Schnelle M., 5) Potterat O., 5) Hamburger M., 1) von Mandach U.
Clinique: 1) Obstetrics, 2) Gynecology, 3) Urology Clinic, 4) Weleda AG, Arlesheim, 5) Pharmaceutical Biology, University Basel/ 1-3 University Hospital Zurich

P 132 **MIMICKING AN OVARIAN TUMOR: THE RETROPERITONEAL SCHWANNOMA**
Auteurs: Sick K., Hess S., Huber S., Stevanovic N.
Clinique: Gynecological Clinic, Cantonal Hospital Olten

P 133 **EFFECT OF THE ANTIOXIDANT POLYPHENOL COMPOUND G89 ON SPERM QUALITY**
Auteurs: Kruppa J., Oliveira P., Hauser C., Bracone G., Weiss J.
Clinique: Gyn. Endocrinology and Reproductive Medicine, Cantonal Hospital Lucerne

P 134 **BULKAMID® FOR MIXED URINARY INCONTINENCE: A PROSPECTIVE ANALYSIS OF 122 WOMEN**
Auteurs: 1) Marthaler C., 1) Mohr S., 1) Imboden S., 2) Monga A., 1) Mueller M.D., 1) Kuhn A.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, UroGynecology, University Hospital Bern and University Bern, 2) UroGynecology, PAH, Southampton

P 135 **NEXT-GENERATION SEQUENCING IS AN USEFUL TOOL TO DIFFERENTIATE BETWEEN SYNCHRONOUS ENDOMETRIAL AND OVARIAN CANCER OR METASTASIS**
Auteurs: 1) Lang F., 2) Valtchenva N., 1) Samartzis E.P., 1) Fink D., 1) Schmidt A.M., 2) Noske A., 1) Dedes K.J.
Clinique: 1) Gynecology, 2) Surgical Pathology/ 1-2 University Hospital Zurich

P 136 **MAST CELL INFILTRATES IN VULVODYNIA REPRESENT SECONDARY AND IDIOPATHIC MAST CELL HYPERPLASIAS**
Auteurs: 1) Regauer S., 2) Eberz B., 1) Beham-Schmid C.
Clinique: 1) Pathology, Medical University Graz, Austria, 2) General Gynecology Practice, Mürzzuschlag

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 137 **A PELVIC MASS: INFECTION OR TUMOR? DIFFERENTIALDIAGNOSIS USING HISTOLOGICAL FINDINGS. A CASE REPORT**
Auteurs: Wiedemann N., von Perbandt E., Hornung R., Hülder T.
Clinique: Gynecology and Obestrics, Cantonal Hospital San Gallen

P 138 **LIFE THREATENING CONDITION– UTERINE ARTERIOVENOUS MALFORMATION AFTER A CAESAREAN SCAR PREGNANCY**
Auteurs: Schwander A., Lanz S., Mueller M.D.
Clinique: Gynecology and Gyneco- Oncology, University Hospital Bern

P 139 **DETECTION OF MICROSCOPIC PERITONEAL SPREAD IN GYNECOLOGICAL CANCERS USING DIAPHRAGMATIC SCRAPINGS ADDS NO BENEFIT TO STANDARD STAGING PROCEDURES**
Auteurs: 1) Mirza U., 2) Schötzau A., 1) Zanetti Dällenbach R., 1,2) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Ovarian Cancer Research Group, Biomedicine/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

P 140 **WHAT CAN WE EXPECT FROM PREOPERATIVE MRI FOR BREAST CANCER PATIENTS?**
Auteurs: Aulitzky A., Krol J., Mueller M.D.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P 141 **MORPHOLOGICAL RISK FACTORS FOR RECURRENCE IN LOW RISK ENDOMETRIAL CANCER**
Auteurs: Imboden S., Scheiwiller N., Altermatt H.J., Jenzer J., Tapia C., Mueller M.D.
Clinique: Gynecological Oncology Center, Obstetrics and Gynecology, University Hospital Bern

P 142 **IDENTIFYING BARRIERS TO REPRODUCTIVE HEALTH SERVICES AMONG MIGRANT WOMEN IN GENEVA**
Auteurs: 1) Schmidt NC., 2) Fargnoli V., 1) Irion O.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, University Hospital Geneva, 2) Institute Demographic and Life Course Studies, University Geneva

P 143 **ANTI-GLYCAN ANTIBODIES IN HUMAN MILK MIGHT INDICATE A POPULATION-BASED RISK FOR BREAST CANCER**
Auteurs: 1) Hastert L., 2) Pochechueva T., 2) Fedier A., 2) Jacob F., 1) Wight E., 1) Zanetti Dällenbach R., 1,2) Heinzelmann V.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Ovarian Cancer Research Group, Biomedicine/ 1,2 University Hospital Basel, University Basel

P 144 **ADENOSARCOMA OF THE CERVIX IN A PREMENARCHAL GIRL: A CASE REPORT AND REVIEW OF THE LITERATURE**
Auteurs: 1) Wüest A., 2) Schnyder I., 3) Wolf R., 1) Müller M., 1) Dingeldein I.
Clinique: 1) Obstretics, 2) University children's hospital, 3) Univsersity hospital radiology/ 1-3 University Hospital Bern

P 145 **PASH – MASTER OF MIMICRY**
Auteurs: Jakob A., Knabben L., Sager P., Krol J., Mueller M.D.
Clinique: Gynecology and Gyneco-Oncology, University Hospital Bern

P 146 **EXTRACORPOREAL SHOCK WAVE THERAPY IN THE TREATMENT OF REFRACTORY VULVODYNIA: A CASE REPORT SERIES**
Auteurs: Weber E.C., Christmann C., Uerlings V., Günthert A.
Clinique: Obstetrics and Gynecology, Cantonal Hospital Lucerne

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 147 **YOUNG CANCER PATIENTS' NEEDS CONCERNING FERTILITY PRESERVATION – RESULTS FROM A QUALITATIVE STUDY**
Auteurs: 1) Ehrbar V., 1) Urech C., 1) Moffat R., 2) Rochlitz C., 1) Zanetti Dällenbach R., 1) Tschudin S.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) Oncology/ 1,2 University Hospital Basel

P 148 **PREGNANCY FOUR YEARS AFTER HYSTERECTOMY**
Auteurs: Mang C., Zimmerli F., Visca E., Huemer H.
Clinique: Hospital for Women, Cantonal Hospital Baselland

P 149 **AGRANULOCYTOSIS IN A YOUNG PATIENT FOLLOWING LAPAROSCOPIC SURGERY**
Auteurs: 1) Magaton I., 1) Burian R., 2) Ruppen W., 3) Mayr M., 1) Heinzelmann V., 1) Butenschön A.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 2) Anesthesia and Intensive Care Medicine, 3) Medical Outpatient Clinic/ 1-3 University Hospital Basel, University Basel

P 150 **ELEVATED CA-125 IN CARDIOGENIC ASCITES: A DIAGNOSTIC PITFALL**
Auteurs: 1) Lauria F., 1) Zupan R., 1) Katz R., 2) Menafoglio A., 1) Canonica C.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) Cardiology/ 1,2 Ospedale San Giovanni Hospital, Bellinzona

P 151 **MAST CELLS IN BLADDER PAIN SYNDROME/INTERSTITIAL CYSTITIS: USEFUL BIOMARKERS, OR NOT?**
Auteurs: 1) Gamper M., 2) Regauer S., 1) Welter J., 1) Eberhard J., 1) Viereck V.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Frauenfeld, 2) Institute Pathology, Medical University Graz

P 152 **SPONTANEOUS HETEROTOPIC TUBAL PREGNANCY AT 17 WEEKS OF AMENORRHEA: A CHALLENGING AND UNUSUAL DIAGNOSIS**
Auteurs: Sottocasa de Oliveira S., Irion O., Dällenbach P.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, University Hospital Geneva

P 153 **EXCISION OF FIBROADENOMAS THROUGH INFRAMMARY FOLD INCISION (IFI)**
Auteurs: 1) Wermuth P., 1) Hänggi D., 1) Behluli I., 2) Cid Fernandez J.A.
Clinique: 1) Gynecology and Gynecological Oncology, Cantonal Hospital Baselland, 2) Breast Centre, Royal Perth Hospital

P 154 **GYNECOLOGICAL SKILLS LAB – A SIMPLE BUT EFFECTIVE WAY TO TRAIN CLINICAL AND MANUAL SKILLS IN A LOW-BUDGET SETTING**
Auteurs: Engeli A., Oehler R., Johann S., Stähler K.
Clinique: Gynecology and Obstetrics, Hospital Center Biel/Bienne

P 155 **APPENDICITIS IN PREGNANCY- A CHAMELEON IN SYMPTOMS. A CASE SERIES OF 5 WOMEN AT DIFFERENT WEEKS OF GESTATION**
Auteurs: 1) Schneider M.L., 1) Oehler R., 2) Viehl C.,1) Staehler-van Amerongen K., 1) Johann S.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, 2) General Surgery/ 1,2 Hospital Center Biel/Bienne

> Poster sans présentation — Exposition : Foyer EG

P 156 **ANAPLASTIC LARGE CELL LYMPHOMA ASSOCIATED WITH BREAST IMPLANT**
Auteurs: 1) Masciocchi M., 1) Montagna G., 1) Meani F., 2) Mazzucchelli L., 3) Canonica C., 4) Richetti A., 5) Ghielmini M., 5) Servida P., 6) Chevilly C., 7) Harder Y., 5) Pagani O., 1) Gyr Th.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) Instituto Cantonale di Patologia, Locarno, 3) Obstetrics and Gynecology, 4) Radiotherapy, 5) Oncology Institute Southern Switzerland (IOSI) and Senology Centre Southern Switzerland, 6) Internal Medicine, 7) Plastic Surgery/ 1,6,7 Ospedale Civico Lugano/ 3,4 Ospedale San Giovanni, Bellinzona

P 157 **DESMOID TUMORS OF THE BREAST, A CASE REPORT OF A RARE DISEASE**
Auteurs: Padel M., Padel A.M., Maranta M., Fehr P.M.
Clinique: Women's Hospital Fontana, Cantonal Hospital Chur

P 158 **PSEUDOVASCULAR SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE VULVA**
Auteurs: Furrer P., Honegger Ch.M., Aebersold F.
Clinique: Gynecology, Cantonal Hospital Zug

P 159 **BREAST TUMOR RESEMBLING THE TALL CELL VARIANT OF PAPILLARY THYROID CARCINOMA**
Auteurs: Rahm B., Samartzis E.P., Fink D., Dedes K.J.
Clinique: Gynecology, University Hospital Zürich

P 160 **MIMICRY OF URINARY TRACT INFECTION – BLADDER INFILTRATION BY LANGERHANS CELL HISTIOCYTOSIS**
Auteurs: 1,4) Magaton I., 2) Mayr M., 3) Krasniqi F., 4) Zanetti Dällenbach R., 5) Grendelmeier P., 4) Wight E., 4) Heinzelmann V., 4) Schwab F.D.
Clinique: 1) Gynecology and Obstetrics, Cantonal Hospital Liestal, 2) Medical Outpatient , 3) Medical Oncology, 4) Gynecology and Gynecological Oncology, Hospital for Women, 5) Clinic Pulmonary Medicine and Respiratory Cell Research/ 2-5 University Hospital Basel, University Basel

P 161 **AMBIGUOUS GENITALIA AND NEPHROPATHY: A CASE OF FRASIER SYNDROME**
Auteurs: 1) Moser N., 1) Surbone A., 2) Santini S., 3) Cassat M., 3) Lamine F., 1) Mathevet P., 2) Pitteloud N., 1) Achtari C.
Clinique: 1) Obstetrics and Gynecology, 2) Endocrinology, Diabetology and Metabolism, 3) Nephrology/ 1-3 University Hospital Lausanne

P 162 **GROTESQUE GIANT BREAST TUMOR: THE MALIGNANT PHYLLOIDES TUMOR – A CASE REPORT**
Auteurs: 1) Kochanowski A., 1) Schnabel J., 1) Heuer H., 1) Dedes K., 1) Fink D., 2) Varga Z.
Clinique: 1)Gynecology and Obstetrics, 2) Pathology, Institute Surgical Pathology/ 1,2 University Hospital Zurich

P 163 **BLEPHAROPHIMOSIS-PTOSIS-EPICANTHUS INVERSUS SYNDROME (BPES) TYPE I - A CASE REPORT**
Auteurs: Kruppa J., Pelikan S., Peric A., Weiss J.
Clinique: Gynecology Endocrinology and Reproductive Medicine, Cantonal Hospital Lucerne

P 164 **CASE REPORT: DIAGNOSTICS AND MANAGEMENT OF OVARIAN CANCER AND MULTIPLE MYELOMA**
Auteurs: 1) Birindelli E., 1) Imesch P., 2) Veit-Haibach P., 3) Simeon L., 1) Fink D.
Clinique: 1) Gynecology, 2) Nuclear Medicine, 3) Hematology/ 1-3 University Hospital Zurich

> Symposium entreprise, 25.6.2015

12:00 - 13:00 **Vifor Pharma AG** **Salle : A**

Prévention des infections urinaires récidivantes

1) Actualité scientifique

2) Prévention des infections urinaires récidivantes : méthodes et recommandations des guidelines

3) Influence des IUR sur la qualité de vie des patientes

Présidente de session et orateur :
3) Prof. Annette Kuhn, Service de gynécologie-obstétrique, Hôpital de l'Ile à Berne

Orateurs :
1) Prof. Florian Wagenlehner, Service d'urologie,
Clinique universitaire de Giessen DE
2) Dr David Scheiner, Service de gynécologie,
Hôpital universitaire de Zürich

Le problème est fréquent, 4 à 10% des femmes souffrent d'infections urinaires récidivantes.

Quelles méthodes de prévention existent et quelles sont les connaissances scientifiques actuelles sur ce sujet? Quelle est l'influence de la maladie au quotidien des patientes concernées?

Ces questions et bien d'autres vont être discutées lors de notre symposium par des orateurs expérimentés.

> Symposium entreprise, 25.6.2015

12:00 - 13:00 **MSD Merck Sharp & Dohme AG** **Salle : E**

Facettes cachées de la contraception

Présidente et intervenante:
Dresse Petra Stute, PD, médecin chef du service d'endocrinologie gynécologique du Service universitaire de gynécologie et d'obstétrique de l'Inselspital de Berne

Intervenant:
Dr Ludwig N. Baumgartner, médecin spécialiste en gynécologie et obstétrique, Ärztezentrum Airport Center, Munich

12:00 – 12:30 Influence des contraceptifs hormonaux sur le métabolisme et d'autres circuits de régulation hormonaux
Dresse Petra Stute, PD

12:30 – 13:00 Cas complexes de contraception issus de la pratique
Dr Ludwig N. Baumgartner

Influence des contraceptifs hormonaux sur le métabolisme et d'autres circuits de régulation hormonaux

La majorité des jeunes femmes en Suisse pratique une contraception hormonale. Ceci inclut aussi de nombreuses femmes atteintes de maladies telles que le diabète, des affections thyroïdiennes, des pathologies surrénaliennes, etc. Comment la prise de contraceptifs hormonaux influence-t-elle ces maladies et comment doit-on gérer ces situations dans le cas concret? Dresse Petra Stute, PD, éclairera ces aspects du point de vue scientifique et faitera le lien avec les mesures concrètes à prendre dans la situation quotidienne auprès des patientes gynécologiques dans la pratique.

Cas complexes de contraception issus de la pratique

Dr Ludwig Baumgartner vous expliquera des cas complexes de contraception à partir de casuistiques tirées de sa patientèle. Il approfondira la meilleure manière d'aborder, lors du contrôle annuel, les problèmes de contraception auprès de femmes expertes dans ce domaine.

> Symposium entreprise, 25.6.2015

12:00 - 13:00 **Medinova AG** **Salle : B3**

Les défis du traitement des troubles urogénitaux et les nouveaux concepts thérapeutiques

Treatment of genitourinary syndrome of menopause (GSM) - new clinical data (exposé en anglais)
Prof. Gilbert Donders, Departement of Obstetrics and Gynécology, University of Antwerpen, Belgium

Nouvelles recommandations internationales pour le traitement des infections urinaires (exposé en allemand)
Prof. Harald Meden. Spécialiste en gynécologie et obstétriques, Rüti/ Richterswil

La première partie de ce symposium traite des possibilités de traitement des troubles causés par le vieillissement urogénital chez la femme: l'atrophie urogénitale, l'incontinence urinaire dû au stress et les infections urinaires récidivantes. Les nouvelles données cliniques concernant l'efficacité et l'innocuité d'un traitement médicamenteux vaginal basé sur l'association d'une dose *ultra-faible (0,03 mg) d'estriol* et *Lactobacillus acidophilus* KS400 seront présentées. En particulier, l'effet positif de cette préparation combinée lors des traitements de longue durée chez les femmes ménopausées ayant des problèmes de vieillissement urogénital résulte en une méthode de traitement moderne et en plein essor.

La deuxième partie du symposium thématise les défis posés par les infections urinaires chez la femme. Une augmentation de la résistance des bactéries aux antibiotiques est enregistrée dans le monde entier. Pour cette raison, des stratégies et des recommandations nationales et internationales ont été développées. A cet effet, l'European Urology Association (EUA) a publié des lignes directrices au niveau européen. En Suisse aussi, une stratégie nationale visant à réduire la résistance aux antibiotiques a été publiée. Dans ce contexte, les données des études concernant l'efficacité et l'innocuité *d'extraits secs de feuilles de busseroles (Uvae ursi folium)* standardisés et fortement dosés seront présentées.

> Symposium entreprise, 25.06.2015

12:00 - 13:00 **Ferring AG** **Salle : B1**

Misoprostol in Labor Induction

Chair:
Prof. Dr. Daniel Surbek

12:00 – 12:05	Welcome and Introduction	*Prof. Daniel Surbek, Chefarzt Geburtshilfe / Feto-maternale Medizin, Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital Bern*
12:05 – 12:15	Development of the Misoprostol Vaginal Insert	*Steve Robertson BSc Chem and Pharm, Ferring International Center SA, St. Prex*
12:15 – 12:30	Misoprostol Vaginal Insert: 1 year of experience in Austria	*Univ. Prof. Hannes Helmer, Universitätsklinik für Frauenheilkunde-AKH Wien*
12:30 – 12:45	National Guidelines and Legal Implications	*Prof. Irene Hösli, Chefärztin Geburtshilfe und Schwangerschaftsmedizin, Universitätsfrauenklinik Basel*
12:45 – 13:00	Discussion and Summary	*Prof. Daniel Surbek, Chefarzt Geburtshilfe / Feto-maternale Medizin, Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital Bern*

Although misoprostol was not licensed for labor induction in Switzerland, it was widely used off label due to its better efficacy and comparable safety profile compared to E2 prostaglandins. Recently Misodel®, a vaginal insert with controlled release of misoprostol was licensed for labor induction. During the symposium the clinical and legal advantages of the misoprostol vaginal insert will be discussed based on the latest clinical data and the speaker's experiences. Furthermore it should be discussed which patients benefit the most from the misoprostol vaginal insert.

> Soirée de la société

> Soirée de la société

Programme (sous réserve de modifications)

19h45 **Apéritif au Al Lido Lugano**

20h00 **Hommage et remises de prix**

20h30 **Dîner & Beach Party au Al Lido Lugano**

dès 23h00 - 01h00 **Bar/ Disco**

Coûts :

Participants au congrès/ accompagnateurs	CHF	118.80
Médecins-chefs	CHF	64.80
Assistant(e)s	CHF	43.20

(incl. TVA)

Entrée libre à partir de 23h00
Paiement comptant des boissons au bar.

Inscription par Internet (inscription au congrès) www.f.sggg-kongress.ch
Le nombre de places est limité.

> Modérateurs de la Thème scientifique de la SSGO

Achtari Chahin, Dr PD
Centre Hôspitalier Universitaire Vaudois, Gynécologie et Obstétrique, Avenue Pierre Decker 2, CH 1011 Lausanne

Arbyn Marc, Prof.
Scientific Institute of Public Health, 14, J. Wytsman street, B 1050 Bruxelles

Bezzola Paula, MPH
Patientensicherheit Schweiz, Asylstrasse 77, CH 8032 Zurich

Brandner Sonja, Dresse
Frauenzimmer Bern, Monbijoustrasse 22, CH 3011 Berne

Bratschi Hans Ulrich, Dr
Klinik Engeried Bern, Thunstrasse 27, CH 3005 Berne

Burkhardt Tilo, Dr
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Geburtshilfe, Frauenklinikstrasse 10, CH 8091 Zurich

Cetin Emine, Dresse
Pränatalzentrum Hamburg, Altonaer Strasse 61, DE 20357 Hambourg

Christmann Corina, Dresse
Luzerner Kantonsspital, Neue Frauenklinik, CH 6000 Lucerne 16

Dällenbach Patrick, Dr PD
Hôpitaux Universitaires de Genève, Gynécologie et Obstétrique, Boulevard de la Cluse 30, CH 1211 Genève 14

De Geyter Christian, Prof.
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Spitalstrasse 21, CH 4031 Bâle

Delaloye Jean-François, Prof.
Centre Hôspitalier Universitaire Vaudois, Maternité, Avenue Pierre Decker 2, CH 1011 Lausanne

Dingeldein Irène, Dresse
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital, Effingerstrasse 102, CH 3010 Berne

Draths Ruth, Dresse
Luzerner Kantonsspital, Neue Frauenklinik, CH 6000 Lucerne 16

Draycott Tim, Prof.
North Bristol NHS Trust, Obstetrics & Gynaecology, UK BS10 5NB Bristol

Eberhard Markus, Dr méd.
Kantonsspital Schaffhausen, Frauenklinik, Geissbergstrasse 81, CH 8208 Schaffhouse

Ehm David, Dr
Nägeligasse 13, CH 3011 Berne

Entezami Michael, PD Dr
Zentrum für Pränataldiagnostik und Humangenetik, Kurfürstendamm 199, DE 10719 Berlin

Epiney Manuella, Dresse
Hôpitaux Universitaires de Genève, Gynécologie et Obstétrique, Boulevard de la Cluse 30, CH 1211 Genève 14

Fähnle Ivo, Dr
Luzerner Kantonsspital, Neue Frauenklinik, CH 6000 Lucerne 16

Fehr Mathias, Dr PD
Kantonsspital Frauenfeld, Spital Thurgau AG, Frauenklinik, CH 8501 Frauenfeld

> Modérateurs de la Thème scientifique de la SSGO

Fellmann-Fischer Bernhard, Dr
Kantonsspital Münsterlingen, Gynäkologie und Geburtshilfe, Spitalcampus 1,
CH 8596 Münsterlingen

Fink Daniel, Prof.
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Gynäkologie, Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

Frey Tirri Brigitte, Dresse
Kantonsspital Baselland, Frauenklinik,
CH 4410 Liestal

Gairing Anja, Dresse
Wasserturmplatz 3,
CH 4410 Liestal

Geissbühler Verena, Dresse PD
Kantonsspital Winterthur, Brauerstrasse 15,
CH 8401 Winterthour

Gisin Martina, MSc
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Basel

Göttler Simone, Dresse
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Bâle

Grawe Claudia,
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Geburtshilfe, Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

Hess Thomas H., Dr
Kantonsspital Winterthur, Gynäkologie und Geburtshilfe, Brauerstrasse 15,
CH 8401 Winterthour

Hillemanns Peter, Prof.
Medizinische Hochschule Hannover, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Carl-Neubergstrasse 1,
DE 30625 Hannover

Hodel Markus, Dr méd.
Luzerner Kantonsspital, Neue Frauenklinik,
CH 6000 Lucerne 16

Hösli Irene, Prof.
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Geburtshilfe und Schwangerschaftsmedizin, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Bâle

Imboden Sara, Dresse
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital, Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Imesch Patrick, Dr
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Gynäkologie, Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

Jacot-Guillarmod Martine, Dresse
Centre Hôspitalier Universitaire Vaudois, Département de Gynécologie-Obstétrique, Avenue Pierre Decker 2, CH 1011 Lausanne

Jastrow Meyer Nicole, Dresse
Hôpitaux Universitaires de Genève, Gynécologie et Obstétrique, 30, bd de la cluse,
CH 1205 Genève

Kind André B., Dr
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Bâle

Köchli Ossi R., Prof.
Praxis und Privatklinik Bethanien und Hirslanden, Rämistrasse 35,
CH 8001 Zurich

Kuhn Annette, Prof.
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital, Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

> Modérateurs de la Thème scientifique de la SSGO

Lanz Susanne, Dresse
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital,
Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Lapaire Olav, Dr PD
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Bâle

Lelais Frédéric, Dr
Ospedale Civico Lugano, Via Trevano 46,
CH 6900 Lugano

Merz Waltraut M., Dresse PD
Zentrum für Geburtshilfe und Frauenheilkunde,
Abteilung für Geburtshilfe und Pränatalmedizin,
Sigmund-Freud-Strasse 25,
DE 53127 Bonn

Mueller Michael D., Prof.
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital,
Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Mueller Sapin Monika, Dresse
Praxis, Grand Rue 69,
CH 1700 Fribourg

Müller Martin, Dr
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital,
Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Müller René C., Dr
Praxis, Rudolfstrasse 13,
CH 8400 Winterthour

Oehler Robert, Dr
Spitalzentrum Biel, Frauenklinik, Vogelsang 84,
CH 2501 Bienne

Pache Thierry D., Dr
Clinique La Prairie SA, Gynécologie et Centre de la
ménopause de Montreux, Rue du Lac 142,
CH 1815 Clarens-Montreux

Patkai Juliana, Dresse
Maternité de Port-Royal, Hôpital Cochin, Médecinen et
Réanimation Néonatale, 53 av de l'Observatoire,
F 75679 Paris

Petignat Patrick, Prof.
Hôpitaux Universitaires de Genève, Gynécologie et
Obstétrique, Boulevard de la Cluse 30,
CH 1211 Genève

Raggi Anna, Dresse
fertisuisse, Zentrum für Kinderwunschbehandlung,
Frauen- und Männermedizin, Tannwaldstrasse 2,
CH 4600 Olten

Renteria Saira-Christine, Dresse
Centre Hôspitalier Universitaire Vaudois, Maternité,
Avenue Pierre Decker 2,
CH 1011 Lausanne

Roegiers Luc, Prof.
Cliniques universitaires Saint-Luc, Gynécologie,
Promenade de L'Alma ,
B 1200 Brüssel

Rollini Christian, Dr
Rue de la Combe
CH 1260 Nyon

Roos Thomas, Dr PD
Kantonsspital Schaffhausen, Geissbergstrasse 81,
CH 8200 Schaffhouse

Schiessl Katharina, Dresse
Frauenpraxis 55, Soneggstrasse 55,
CH 8006 Zurich

Schneider Eva K., Dresse
UniversitätsSpital Zürich, Frauenklinik,
Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

Steimann Sabine, Dresse
Klinik St. Anna, St. Anna Strasse 32,
CH 6006 Lucerne

> Modérateurs de la Thème scientifique de la SSGO

Stute Petra, Dresse PD
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital Bern,
Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Surbek Daniel, Prof.
Universitätsklinik für Frauenheilkunde, Inselspital,
Effingerstrasse 102,
CH 3010 Berne

Tercanli Sevgi, Prof.
Pränatalmedizin, Geburtshilflicher und Gynäkologischer
Ultraschall, Freie Strasse 38,
CH 4001 Bâle

Terribile Daniela, Dresse
Hôpitaux Universitaires de Genève, Gynécologie et
Obstétrique, 30, bd de la cluse,
CH 1205 Genève

Tschudin Sibil, Dresse PD
Universitätsspital Basel, Frauenklinik, Gynäkologische
Sozialmedizin und Psychosomatik, Spitalstrasse 21,
CH 4031 Bâle

Veit-Rubin Nikolaus, Dr méd
Imperial College NHS Trust St. Mary's Hospital London,
Urogynecologie, Praed Street,
UK W21NY Londres

Vial Yvan, Dr PD
Centre Hôspitalier Universitaire Vaudois, Maternité,
Avenue Pierre-Decker 2,
CH 1011 Lausanne

von Mandach Ursula, Prof.
UniversitätsSpital Zürich, Geburtshilfe,
Schmelzbergstrasse 12,
CH 8091 Zurich

Wildt Ludwig, Prof.
Univ. Klinik für Gynäkologische Endokrinologie und
Reproduktionsmedizin, Departement Frauenheilkunde,
Anichstraße 35,
A 6020 Innsbruck

Wisser Josef, Prof.
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Geburtshilfe,
Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

Zimmermann Roland, Prof.
UniversitätsSpital Zürich, Klinik für Geburtshilfe,
Frauenklinikstrasse 10,
CH 8091 Zurich

> Exposants/ Sponsors (sous réserve de modification) 2.4.2015

Alcina AG
CH 4132 Muttenz
Stand No 205

Allergan AG
CH 8005 Zürich
Stand No 126

amétiq AG
CH 8808 Pfäffikon
Stand No 120

Andreabal AG
CH 4123 Allschwil
Stand No 420

Anklin AG
CH 4102 Binningen
Stand No 417

Applied Medical
CH 6312 Steinhausen
Stand No 130

Aprime AG
CH 3063 Ittigen
Stand No 200

Astellas Pharma AG
CH 8304 Wallisellen
Stand No 313

AstraZeneca AG
CH 6301 Zug
Stand No 321

ATMOS Medical AG
CH 4153 Reinach
Stand No 206

B. Braun Medical AG
CH 6204 Sempach
Stand No 303

Bauerfeind AG
CH 5452 Oberrohrdorf
Stand No 344

Bayer (Schweiz) AG
CH 8045 Zürich
Stand No 300

BAG, Bundesamt für Gesundheit
Abteilung übertragbare Krankheiten
CH 3003 Bern
Stand No 703

Cook Medical
IR Limerick
Stand No 207

CryoSave AG
CH 8808 Pfäffikon
Stand No 301

Dermapharm AG
CH 6331 Hünenberg
Stand No 427

Doetsch Grether AG
CH 4002 Basel
Stand No 230

Dolsan AG
CH 8910 Affoltern a. A.
Stand No 110

Duxomed SA
CH 1110 Morges
Stand No 123

> Exposants/ Sponsors (sous réserve de modification) 2.4.2015

ebi-pharm ag
CH 3038 Kirchlindach
Stand No 430

Effik SA
CH 1260 Nyon
Stand No 423

Endo-Help Schweizerische Endometriose-Vereinigung
CH 3626 Hünibach
Stand No 502

Ethicon Surgical Care
CH 6300 Zug
Stand No 214

Ferring AG
CH 6340 Baar
Stand No 503

Fumedica AG
CH 5630 Muri
Stand No 124

Galexis AG
CH 4704 Niederbipp
Stand No 402

GE Medical Systems (Schweiz) AG
CH 8152 Glattbrugg
Stand No 331

Genetica AG
CH 8001 Zürich
Stand No 204

Genolier Swiss Medical Network (GSMN)
CH 1272 Genolier
Stand No 106

Gonadosan GmbH
CH 9244 Niederuzwil
Stand No 125

Gribi AG Belp
CH 3123 Belp
Stand No 343

Healthcare Technologies Switzerland GmbH
CH 8004 Zürich
Stand No 103

Hitachi Aloka Medical Systems
CH 6300 Zug
Stand No 100

Hologic Suisse S.A.
CH 1018 Lausanne
Stand No 501

HRA-Pharma Switzerland
CH 1273 Arzier
Stand No 201

Humancell Switzerland SA
CH 6300 Zug
Stand No 127

Hygis SA
CH 1136 Bussy-Chardonney
Stand No 109

IBSA Institut Biochimique SA
CH 6915 Pambio-Noranco
Stand No 231

Interdelta SA
CH 1762 Givisiez
Stand No 424

> Exposants/ Sponsors (sous réserve de modification) 2.4.2015

Junges Forum gynécologie suisse
Stand No 704

Kaymogyn GmbH
DE 65203 Wiesbaden
Stand No 341

labor team w ag
CH 9403 Goldach
Stand No 220

Laborie Medical Technologies Europe LTD
UK CV21 1TQ Rugby, Warwickshire
Stand No 232b

Lasermed AG
CH 9325 Roggwil
Stand No 320

Laubscher & Co. AG
CH 4434 Hölstein
Stand No 311

LifeCodexx AG
DE 78467 Konstanz
Stand No 202

LMZ Dr Risch Gruppe
FL 9494 Schaan
Stand No 233

MEDA Pharma GmbH
CH 8602 Wangen-Brüttisellen
Stand No 340

Medica Medizinische Laboratorien Dr. F. Käppeli AG
CH 8024 Zürich
Stand No 400

Mediconsult AG
CH 9325 Roggwil
Stand No 312

Medinova AG
CH 8052 Zürich
Stand No 234

Mediqas healthcare solutions GmbH
CH 5432 Neuenhof
Stand No 232

Medisupport AG
CH 6000 Luzern
Stand No 415

Mediwar AG
CH 5630 Muri
Stand No 222

Medynamic Sarl
CH 1427 Bonvillars
Stand No 214

Merck (Schweiz) AG
CH 6300 Zug
Stand No 310

Merz Pharma (Schweiz) AG
CH 4123 Allschwil
Stand No 102

MSD Merck Sharp & Dohme AG
CH 6005 Luzern
Stand No 330

MSD Merck Sharp & Dohme AG
CH 6005 Luzern
Stand No 900/ Garten

> Exposants/ Sponsors (sous réserve de modification) 2.4.2015

MVB Medizintechnik
CH 8914 Aeugstertal
Stand No 422

Nestlé Suisse SA, Infant Nutrition
CH 1800 Vevey
Stand No 348

NMS Biomedical SA
CH 1724 Praroman-Le Mouret
Stand No 104

Orcos Medical AG
CH 8700 Küsnacht
Stand No 128

PanGas Healthcare AG
CH 6252 Dagmersellen
Stand No 225

Parsenn Produkte AG
CH 7240 Küblis
Stand No 403

Pfizer AG
CH 8052 Zürich
Stand No 105

Pharma Medica AG
CH 9325 Roggwil
Stand No 429

Philips AG Healthcare
CH 8027 Zürich
Stand No 504

Pierre Fabre Pharma AG
CH 4123 Allschwil
Stand No 132

Piota Medical SA
CH 1762 Givisiez
Stand No 101

pnn pharma nation network
Stand No 707

Present-Service Ullrich & Co.
CH 6303 Zug
Stand No 203

Proxima Medical Systems GmbH
CH 4133 Pratteln
Stand No 511

Rey Médical SA
CH 1228 Plan-les-Ouates
Stand No 208

Rotkreuzdienst RKD
des Schweizerischen Roten Kreuzes
CH 3001 Bern
Stand No 701

Samsung - MediTron SA
CH 1196 Gland
Stand No 211

Sekretariat gynécologie suisse
Stand No 705

Siemens Schweiz AG
CH 8047 Zürich
Stand No 213

sigma-tau Pharma AG
CH 4800 Zofingen
Stand No 108

> Exposants/ Sponsors (sous réserve de modification) 2.4.2015

Sigvaris AG
CH 9014 St. Gallen
Stand No 500

Stiftung Schweizerische Hilfe für Mutter und Kind
CH 4142 Münchenstein
Stand No 131

synlab Suisse SA
CH 6005 Luzern
Stand No 345

swissmom
CH 4051 Basel
Stand No 702

Sysmex Suisse AG
CH 8810 Horgen
Stand No 510

Toshiba Medical Systems AG
CH 8604 Volketswil
Stand No 428

Unilabs Management & Services SA
CH 1296 Coppet
Stand No 223

United Medical Partners AG
CH 3014 Bern
Stand No 210

Uroplasty BV
NL 6161 DC Geleen
Stand No 342

Verein Lichen Sclerosus
CH 4310 Rheinfelden
Stand No 700

Vifor Pharma
CH 1752 Villars-sur-Glâne
Stand No 322

Viollier AG
CH 4002 Basel
Stand No 226

Weleda AG
CH 4144 Arlesheim
Stand No 421

Zambon Svizzera SA
CH 6814 Cadempino
Stand No 112

Zeller Medical AG
CH 8590 Romanshorn
Stand No 401

> Comité scientifique

Comité scientifique gynécologie suisse, SSGO :

Prof. Gabriel Schär, Aarau	Président, gynécologie suisse - Programme scientifique du congrès - Soirée de la société
Prof. Bruno Imthurn, Zurich	Président de l'Assemblée des conseillers scientifiques, gynécologie suisse - Programme scientifique du congrès
Dr Fabien Dreher, Nyon	Caissier, gynécologie suisse - Finances du congrès
Dr Thomas Eggimann, Kreuzlingen	Secrétaire générale, gynécologie suisse - Assemblée générale
Dresse Franziska Maurer, Soleure	Département formation, gynécologie suisse

Comité scientifique du Prix Bayer Award 2015 sous le patronat de gynécologie suisse SSGO :
Prof. David Stucki, Fribourg, Président

Membres:
Prof. Michel Boulvain, Genève
Prof. Ekkehard Dreher, Hilterfingen
Dr Stefan Gerber, PD, Fribourg
Prof. Urs Haller, Appenzell
Prof. Henning Schneider, Kehrsatz

> Comité scientifique

Comité scientifique pour les Abstracts
Dr Yvan Vial, PD, Lausanne, Président
Prof. Bruno Imthurn, Zurich, Conseil

Experts :
Dr David Baud, PD, Lausanne
Prof. Christian De Geyter, Bâle
Prof. Uli Herrmann, Bienne
Prof. Bruno Imthurn, Zurich
Prof. Ossi R. Köchli, Zurich
Prof. Michael D. Mueller, Berne
Prof. Luigi Raio, Berne
Dr Yvan Vial, PD, Lausanne
Prof. Roland Zimmerman, Zurich
Dr Patrick Dällenbach, PD, Genève
Prof. Daniel Fink, Zurich
Prof. Irene Hösli, Bâle
Dresse Nicole Jastrow Meyer, Genève
Prof. Patrice Mathevet, Lausanne
Prof. Patrick Petignat, Genève
Prof. Daniel Surbek, Berne
Dresse Dorothea Wunder, PD, Lausanne

Comité scientifique pour le Prix «Vidéo-AGE» :
Prof. Michael Mueller, Berne, (Président)

Experts :
Dr Thomas Gyr, Lugano, Expert AGE
Dr Markus Eberhard, Schaffhouse, Expert AGE
Dr Anis Feki, PD, Fribourg, Expert AGE

Comité scientifique pour le Prix «AUG» :
Prof. Annette Kuhn, Berne/ Présidente AUG

Membres :
Dr Antoine Weil, PD, Neuchâtel
Prof. Volker Viereck, Frauenfeld

> Informations générales

Organisateur :
Société Suisse de Gynécologie et d'Obstétrique, gynécologie suisse SSGO

Lieu du congrès :
Palazzo dei Congressi Lugano, 6900 Lugano

Durée du congrès :
du mercredi 24 juin 2015 au vendredi 26 juin 2015

Organisation du congrès/ Secrétariat du congrès :
BV Congress Creating GmbH, Industriestrasse 37, CH-8625 Gossau
Tél. 044 683 14 84
barbara.vetsch@bvcongress-creating.ch
beatrice.burger@bvcongress-creating.ch
www.f.sggg-kongress.ch / www.bvcongress-creating.ch

Exposition commerciale :
L'exposition de l'industrie pharmaceutique, des fabricants d'appareils médico-techniques et de l'industrie alimentaire diététique aura lieu au Centre du Congrès. Pour plus d'informations, veuillez contacter le secrétariat du congrès.

Crédits de la formation :
La gynécologie suisse, SSGO, reconnaît le congrès comme formation spécifique :

Mercredi 24 juin 2015	4 Crédits
Jeudi 25 juin 2015	8 Crédits
Vendredi 26 juin 2015	7 Crédits

Inscription au congrès :
Par internet : www.f.sggg-kongress.ch
L'inscription sur place est possible durant les heures d'ouverture du guichet d'enregistrement.

Cours :
Inscription : par internet www.f.sggg-kongress.ch
Le nombre de places est limité. Les inscriptions seront enregistrées selon leur ordre d'arrivée. L'inscription aux cours ne peut se faire que dans le cadre d'une inscription au congrès.

> Informations générales

Paiement des frais :
Si la facture n'est pas payée par PayPal/ carte de crédit, nous vous prions de nous verser les frais par virement bancaire dans les10 jours. Frais de supplémentaire pour rappel de paiement après 20 jours, CHF 25.00.

Désistement :
Les désistements doivent être annoncés par écrit et doivent être confirmés par le secrétariat du congrès.
Jusqu'au 19 mai 2015/ 25% de la taxe d'inscription.
Jusqu'au 6 juin 2015/ 50% de la taxe d'inscription.
Après le 7 juin 2015/ 100% de la taxe d'inscription.
Ces conditions s'appliquent aussi en cas de maladie.

Transmission de l'inscription au congrès :
La transmission de l'inscription au congrès à une autre personne n'est pas autorisée.

Badge de participant au congrès :
S.v.p. : portez votre badge de façon visible durant le congrès, afin que le contrôle des entrées soit possible en tout temps. Les badges ne sont pas transmissibles. En cas de perte ou d'oubli, les cartes d'entrée et les badges ne seront remplacés pour CHF 50.00.

Certificat de participation :
Le certificat de participation au congrès et le badge vous sera remis à la réception du congrès. Les certificats pourront vous être adressés par la poste contre en émolument de CHF 50.00.

Réservation d'hôtel :
Internet : www.f.sggg-kongress.ch (rubrique Participant)

Heures d'ouverture du guichet d'enregistrement :

Mercredi 24 juin 2015	10h -17h
Jeudi 25 juin 2015	07h30-18h
Vendredi 26 juin 2015	07h30-15h

> Directives de présentation

Thème principal/ Ateliers/ Cours :

Langue de présentation :
Allemand, Français, Italien ou Anglais

Langue des documents :
Documents projetés uniquement en Anglais

Obligation d'information :
La collaboration avec les entreprises, les institutions, etc. et les subventions reçues doivent être mentionnées au début de la présentation.

Durée :
La durée de votre présentation est annotée dans votre lettre de confirmation. C'est impératif d'en respecter la durée. En cas d'un dépassement de temps la présentation pourra être interrompre par le modérateur.

Durée des Conférences brèves :
6 minutes

Remise de la présentation :
Jusqu'au lundi, 22 juin 2015, 14h

Upload sur le site web :
www.f.sggg-kongress.ch,
Conférenciers/Comité > Upload des présentations

Corrections :
Possible, jusqu'à 3 heures avant le début de votre session.
S.v.p. apportez les changements sur un «USB-Stick» au Centre des conférenciers.

Un d'essai par le technicien dans le «Centre des conférenciers» est indispensable.

> Directives de présentation

Communications libres/ posters/ vidéos :

Veuillez prendre note de nos directives de présentation envoyée en avril ou sur notre site internet www.f.sggg-kongress.ch, Rubrique Abstract.

Langue de présentation :
Allemand, Français ou Anglais

Langue des documents :
Documents projetés uniquement en Anglais

Durée :
Exposé: 6 minutes
Débat: 3 minutes

Disclosures :
La collaboration avec les entreprises, les institutions, etc. et les subventions reçues doivent être mentionnées au début de la présentation.

Remise de la présentation :
Jusqu'au Jeudi 18 juin 2015, 12h
Upload sur le site web : www.f.sggg-kongress.ch,
Rubrique prix-scientifique, Abstracts

Dernier contrôle des données :
Centre des conférenciers, Mercredi 24 juin 2015, de 14:30h jusqu'au 16:30h

> Notes

> Impressum

Editeur :
Société suisse de gynécologie et d'obstétrique gynécologie suisse, SSGO

Rédaction :
Prof. David Stucki, Fribourg
Prof. Gabriel Schär, Aarau
Prof. Bruno Imthurn, Zurich

Concept, réalisation, coordination :
BV Congress Creating GmbH
Industriestrasse 37, CH 8625 Gossau
www.bvcongress-creating.ch

Copyright :
BV Congress Creating GmbH

Mise en page :
Mike Bierwolf, E-mail mike@bierwolf.ch, www.bierwolf.ch

Photo de couverture :
© antart / shutterstock.com

E-Book :
Mike Bierwolf, E-Mail mike@bierwolf.ch, www.bierwolf.ch

Nouveau: Valette®. Une bonne expérience dès le début.[1,2]

- Contraception très fiable[1]
- Effet anti-androgénique[1,3]
- Diminution de la dysménorrhée[1,4]

SANS GLUTEN ni LACTOSE

Références: 1. Information professionnelle de Valette®, mise à jour mars 2014, Swissmedic (Institut suisse des produits thérapeutiques), www.swissmedicinfo.ch. **2.** Klipping C, et al. Ovulation-Inhibiting Effects of Dienogest in a Randomized, Dose-Controlled Pharmacodynamic Trial of Healthy Women. Journal of Clinical Pharmacology 2012;52:1704-1713. **3.** Palombo-Kinne E, et al. Efficacy of a combined oral contraceptive containing 0.03 mg ethinylestradiol/2 mg dienogest for the treatment of papulopustular acne in comparison with placebo and 0.035 mg ethinylestradiol/2 mg cyproteron acetate. Contraception 2009; 79:282-298. **4.** Vovk I, et al. Titel (cyrill.).Women Health (cyrill.) 2003; (13):58-61.

Information professionnelle abrégée de Valette®: C: Dragée à 2 mg de diénogest (DNG) + 0,03 mg d'éthinylestradiol. Excipients: excipiens pro compressa obducto. **I:** Contraception orale (CO). **P:** 1 dragée par jour durant 21 jours consécutifs, puis pause de 7 jours sans prise. **CI:** Événements thromboemboliques artériels/veineux (TEA/TEV), y compris stades préliminaires; facteurs de risque sévères/multiples de thromboses veineuses/artérielles; migraine avec symptômes neurologiques focaux; diabète avec altérations vasculaires; maladie hépatique grave avec paramètres anormaux de la fonction hépatique; tumeur hépatique bénigne/maligne; atteintes malignes dépendantes des hormones stéroïdiennes sexuelles; hémorragies vaginales non expliquées; grossesse; hypersensibilité à l'un des composants. **Pr:** Voir les informations importantes de sécurité ci-dessous. **IA:** Les IA entre les CHC et d'autres médicaments peuvent provoquer des métrorragies et/ou compromettre l'efficacité contraceptive. Les inducteurs du CYP3A4 (p.ex. phénytoïne, barbituriques, primidone, carbamazépine, rifampicine), inhibiteurs de protéase du VIH (p.ex. ritonavir), inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (p.ex. névirapine), préparations à base de millepertuis (Hypericum) et antibiothérapies prolongées (>10 jours) peuvent compromettre l'efficacité contraceptive. Les effets pharmacologiques d'analgésiques, d'antidépresseurs, d'antidiabétiques, d'antipaludéens, de benzodiazépines, de β-bloquants, de corticostéroïdes, d'anticoagulants oraux, de la ciclosporine, de la lamotrigine et de la théophylline peuvent être influencés. **G/A:** Grossesse CI. Ne pas utiliser pendant l'allaitement. **EI:** Fréquents: céphalées, douleurs mammaires; EI occasionnels et rares: consulter l'information professionnelle. **Pr:** 1x21, 3x21, 6x21. **Liste B.** Mise à jour de l'information: mars 2014. Consulter l'information professionnelle sur www.swissmedicinfo.ch pour de plus amples informations. Bayer (Suisse) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich. www.infoscontraception.ch.

Informations de sécurité importantes concernant Valette®: Pr: Avant l'instauration/reprise du traitement par un contraceptif hormonal combiné (CHC), puis tous les 6 à 12 mois au cours du traitement, il faut procéder à une anamnèse personnelle et familiale minutieuse et à un examen médical approfondi en tenant compte des CI + Pr. Des études épidémiologiques indiquent que les femmes sous CHC ont un risque accru de TEV/TEA. Le risque de TEV est le plus élevé durant la 1e année d'utilisation (aussi bien lors de la première utilisation d'un CHC que lors de l'utilisation répétée d'un CHC). La TEV a une issue fatale dans 1-2% des cas. Les données disponibles concernant les préparations contenant du DNG ne sont pas suffisantes pour estimer leur risque de TEV par rapport à d'autres CHC. Symptômes/facteurs de risques: voir l'information professionnelle. Quelques études épidémiologiques indiquent un risque accru de cancer du col de l'utérus lors d'une utilisation prolongée de CHC. Le risque relatif (RR) de diagnostiquer un carcinome mammaire chez les femmes prenant un CHC était faiblement augmenté (RR = 1,24). **Motifs imposant l'arrêt immédiat:** 1° apparition/exacerbation de maux de tête de type migraineux/d'intensité inhabituelle; troubles visuels, auditifs ou de l'élocution ou autres troubles de la perception apparaissant soudainement; premiers signes d'événements thromboemboliques; 4 semaines au moins avant une intervention chirurgicale programmée et pendant une immobilisation; augmentation significative de la pression artérielle (lors de mesures répétées); apparition d'un ictère, d'une hépatite ou d'un prurit généralisé; fortes douleurs épigastriques ou hépatomégalie; grossesse existante ou présumée. L.CH.WHC.11.2014.0708-DE/FR

Valette®

L.CH.WHC.12.2014.0722-DE/FR

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

medica

MEDIZINISCHE LABORATORIEN Dr. F. KAEPPELI AG

Wolfbachstrasse 17, Postfach, 8024 Zürich, Telefon 044 269 99 99
Telefax 044 269 99 09, info@medica.ch, www.medica.ch

Ihr Laborpartner

www.medica.ch

Alle Fachgebiete unter einem Dach

- Allergologie
- Autoimmun-Diagnostik
- Drug-Monitoring
- Endokrinologie
- Hämatologie
- HIV- und HCV-Therapiemonitoring
- Immunhämatologie
- Immunologie
- Infektionsserologie
- Klinische Chemie
- Metall-Analytik
- Mikrobiologie
- Molekulare Diagnostik
- Parasitologie
- Spurenelement-Analytik
- Tumordiagnostik
- Veterinärdiagnostik
- Klinische Pathologie
- Histologie
- Zytologie

...und Ihre Partnerlabors

LABORMED MEDIZINISCHE LABORATORIEN AG
Virion LABORDIAGNOSTIK AG
LABOR PROF. KRECH AG Medizinische Labordiagnostik
Institut PD Dr. Rondez Klinische Pathologie, Zytologie und angewandte Zytometrie IPZZ
AERZTE-LABOR Dr. K. Furrer AG
MEDIZINISCHES LABOR SOLOTHURN AG BAHNHOFPASSAGE
MikroGen AG